

Calderón de San Andrés

REGISTRO DE REUNIÓN POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: Cauca

Municipio:

Contratación

Fecha: 14-09-2015 Hora:

Objetivo:

Estadística Rendición de cuentas 2015

Temas a Tratar/Actividad:

Rendición de cuentas Provincia Cauca

BOGOTÁ

FECHA DE APLICACIÓN

09/10/2015

PÁGINA

1 de 1

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA							
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 25)	ADULTO (26 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)			MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGOT	OTROS		C	D					
1	Carlos E. Sanchez	6599333	X								Contratación	3134820232																	
2	Martha D Rincón	37824683		X							Contratación	313771728																	
3	D. Maiken H. Cereales			X							Contratación																		
4	P. Christian J Sanchez	6599660		X							Contratación	3212439019																	
5	Jesús J. Peña	91100845		X							Contratación	3124495789																	
6	Ana Mercedes Lopez			X							Contratación																		
7	Hilda Rincón Vega	30008295		X							Contratación	3143323932																	
8	Fredy E. Fonseca			X							Contratación																		
9	Aura J. Ochoa	1098696257		X							Contratación	3124183349																	
10	Gilberto E. Fontecha	5569598	X								Contratación	3219201009																	



REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: CONVENIEN

Municipio:

CONTACTACION

Fecha: 10-04-2014 Hora:

Objetivo:

estrategia Rendición de cuentas 2014

Temas a Tratar/Actividad:

Rendición de cuentas Provincia conveni

República de Colombia		REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL										Código		M-OSC-RQ-10														
Departamento de Santander												Versión		1														
												Fecha de Aprobación		08/13/2018														
												Página		1 de 1														
Provincia: Comuna		SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL										Municipio:		CONTACTACIÓN		Fecha: 16-04-2018 Hora:												
Objetivo:		Estrategia Rendición de cuentas 2018																										
Temas a Tratar/Actividad:		Rendición de cuentas provincia comuna																										
N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	CICLO VITAL						SISTEM	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA						
				M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 28)				ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)	MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS		LGBTI	OTROS	C	OT		
1	Ornel Hernandez P	91349352	X								contactación	3106053565																
2	Rosa Blanco Vaca	318899180	X								contactación	3102688066																
3	Ricardo A. Gomez	94394290	X								contactación	3182994149																
4	Norberto Taucro C	65994494	X								contactación	3144013566																
5	Aquilino Carreño N		X								contactación																	
6	Luis Jaime Correa	65994502	X								contactación	3138918639																
7	César O. Velasquez	99583465	X								contactación	3133569090																
8	Arnolfo Duarte D	65994293	X								contactación	3143895904																
9	Jorge E. León S	65993106	X								contactación	3228104291																
10	Jorge E. García	65996865	X								contactación	3115900894																



REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

PROYECTO	MD-DS-RO-10
FECHA DE APROBACION	28/07/2015
PAGINA	1 de 1

Provincia: CONVENIA

Municipio:

CONTRATACION

Fecha: 16-07-2014 Hora:

Objetivo:

Estrategia Radición de Carter 2014

Temas a Tratar/Actividad:

Radición de Carter Provincia Conuenia

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	CICLO VITAL						SISTEM	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 20)				ADULTO (21 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)	MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI		OTROS	C	#																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Wilson Tamaritio D	997333293	X									Contratación	3142258489																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

OFICIO N.º 001-2016
FECHA DE APROBACION 05-09-2016
PAGINA 1 de 1

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: Comonera Municipio: Contratación Fecha: 14-09-2014 Hora:

Objetivo: Estrategia Rendición de Cuentas 2014

Temas a Tratar/Actividad: Rendición de Cuentas Provincia Comonera

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEMA	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD (TIPO)	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS		U	R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Felicia Maria Ramirez			X								Contratación																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Alexandra Ferreira

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: **COMUNECA**

Municipio: **COPIATACION**

Fecha: **14-08-2019** Hora:

Objetivo: **Rendición de cuentas 2019**

Temas a Tratar/Actividad:

Rendición de cuentas provincia COMUNECA

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISBEN	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
			M	H	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (14 A 20)	ADULTO (20 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDÍGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS		D	R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	Miguel Pinzon	91107634	X									Contratación	3209263210																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: Entre Ríos

វិស័យកាត់ចែងច្បាប់

970004

U.S. Govt. Printing Office

Objetivo:

Estimote la familia de captes 2014

Features & Technical Specifications

Redacción de cartas provinciales

July

[illegible]

Provincia: Comuna Municipio: Comuna
Objetivo: Reducción de la pobreza
Temas a Tratar/Actividad: Reducción de la pobreza

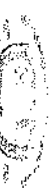
N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	CICLO VITAL						ENTRADA	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	INDICADOR DE EFICIENCIA								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
				PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JÓVENES (18 A 25)	ADULTO (26 A 59)	ADULTO MAYOR (60 A +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	C		N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	Heriberto Mayan D.	13535067	M								El Guaimal	03112375304																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

Provincia: Cómbuena Municipio: Galán Fecha: 19-04-2019 (Hora)

Objetivo: Estadística Rendición de cuentas 2019

Temas a Tratar/Actividad: Rendición de cuentas Provincia Cauca

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEMA	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			H	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDÍGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	U		R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Zully Bermea Duran	1098300220		X								Galán	3102837168																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																



Ministerio de Salud y Protección Social

REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: **COMUNECA** Municipio: **Conturbación** Fecha: 19-04-2019 Hora: **10:50**

Objetivo: **Estrategia Reducción de mortalidad**

Temas a Tratar/Actividad: **Revisión de cuentas provinciales comunes**

COO-60	M. 2019-00-10
FECHA DE APROBACION	08/02/2018
PAGINA	1 de 1

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEM	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			H	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	U		M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	Jaime M. Cota A.	91102791	X									Simacota	3123343989																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

Resolución de Excmo. Sr. Gobernador

Excmo. Sr. Gobernador

Excmo. Sr. Gobernador

REGISTRO DE MEDICIÓN POR CICLO VITAL Y ANÁLISIS DE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: Comonense Municipio: Centenario Fecha: 14-05-2019 Hora:

Objetivo: Estrategia Rendición de cuentas

Temas a Tratar/Actividad: Rendición de cuentas provincia Comonense

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JÓVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)			MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	U		R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	Evelina Santa Clara Perez	28414390	X								Sta Helena del Doron	3102659053																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

Secretaría de Salud

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: CUNDINAMARCA

Municipio: Contratación

Fecha: 14-09-2019 Hora:

Objetivo:

estrategia Reducción de censo 2019

Temas a Tratar/Actividad:

Reducción de censo provincia CUNDINAMARCA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JÓVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)			SISREN	MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS		C	R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	Jorge Luis Rueda	97755823	X								Chimay																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

Nº		NOMBRE Y APELLIDO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SEXO		CICLO VITAL						SISTEMA		ENTIDAD Y MUNICIPIO		CELULAR VAO EMAIL		ENFOQUE DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA	

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: **COMUNERA** Municipio: **CONCACACIO** Fecha: **19-09-2019** Hora:

Objetivo: **Estrategias Reducción de Cuentas 2019**

Temas a Tratar/Actividad: **Reducción de Cuentas Provincia comunera**

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITA					ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ETNOLINGÜÍSTICA							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (5 A 12)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (17 A 28)	ADULTO (29 A 58)			ADULTO MAYOR (60 +)	MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI		OTROS	C	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	Amalia Garcia	1019011211244	x								3214303989																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

[Signature]

Provincia de Córdoba
Municipio de San Juan

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

FECHA DE ENTREGA: 05/05/2015
PAGINA 1 DE 1

Provincia: Córdoba Municipio: San Juan

Objetivo: Estrategias Rendición de cuentas

Temas a Tratar/Actividad: Rendición de cuentas provincia comunitaria

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	EMPLOE DIFERENCIAL									UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			H	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)			SSSRLN	MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDÍGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VÍCTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	C		D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	More Castellano Di	1102713661										3214446208																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: CORDOBA

Municipio:

Condado de...

Fecha: 14-04-2019 Hora:

Objeto:

Estrategia Rendición de cuentas 2019

Temas a Tratar/Actividad:

Rendición de cuentas Provincia cordoba

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		ETAPA VITAL						SISTEMA	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	D		R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	Glenn Horta Silva	37943249		X						X		Palmas del Socorro	317 5557965	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

República de Colombia



Departamento de Santander

REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

COPIOS	ANEXO 10
FECHA DE APROBACION	05/05/2019
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: <u>Cundinamarca</u>	Municipio: <u>Centenario</u>	Fecha: <u>14.05.2019</u> Hora: <u></u>
Objetivo: <u>Temas a Tratar/Actividad:</u>	<u>Revisión de censos 2019</u>	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEM	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR VIO EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 20)	ADULTO (20 A 59)	ADULTO MAYOR (60 -)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA APRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	M		F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Josm Manuel Ariza	1018425421	X					X				Socorro	310 824332																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</



REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	IMPRESO APLICACION
FECHA DE APROBACION	03/10/2016
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: COMUNECA Municipio: Concepción Fecha: 04-04-2016 Hora: 15:00Objetivo: Estrategias Reducción de gastos 2015

Temas a Tratar/Actividad:

Reducción de gastos provincia COMUNECA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SUSPEN	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
			H	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 28)	ADULTO (29 A 50)	ADULTO MAYOR (50 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VÍCTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	X		R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	Nelson Enrique Lamus		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		



REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

CÓDIGO	MD-DC-ND-10
VÁLIDA	
FECHA DE APROBACIÓN	08/10/2018
PÁGINA	1 de 1

Provincia: COMBUENA Municipio: Tembladera Fecha: 14-09-2018 Hora:

Objetivo: Estrategias Panticción de centros de salud 2019

Temas a Tratar/Actividad:

Panticción de centros de salud provincia Combuena

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISSEP	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			I	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 20)	ADULTO (21 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICO	ETNIA INDÍGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	U		R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Andrés Miguel moran	91103368	X							X		Quipota	317-2441137																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: Cundinamarca Municipio: Chiriquia

Objetivo: Estrategias Radica de centros 2019

Temas e Titular/Actividad: Radica de centros provincia comuere juve

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CICLO VITAL						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ETNODIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA	FIRMA
			SEXO	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JUVENES (18 A 20)	ADULTO (21 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)		MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	
1	Monica Romero	1103214224	X							Suaita	3115663613									Monica Romero
2	Laura Arciniegas	11048720449	X							Suaita	3183001309									Laura Arciniegas
3	Martha Angel	51578470	X							Suaita	3124037034									Martha Angel
4	Luz Amparo Diaz	1005624276	X							Suaita	3134254950									Luz Amparo Diaz
5	Claudia Castillo	1103712925	X							Suaita	3144633065									Claudia Castillo
6	Esperanza Ceballos	28429320	X							Suaita	3156054018									Esperanza Ceballos
7	Libardo Diaz	13684070	X							Suaita	3168623580									Libardo Diaz
8	Daniela Cota	1103214462	X							Suaita	3144584720									Daniela Cota
9	Yudy Paola Gonzalez	1020778164	X							Suaita	3214058314									Yudy Paola Gonzalez
10	Carlos Silva	143035800	X							Suaita	3118531271									Carlos Silva

Asociación de Mujeres
Comunidad de Sucre

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

FECHA DE REGISTRO: 11/05/2019
PAGINA: 1001

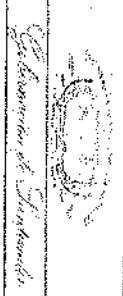
Provincia: Comunera Municipio: Contratación Fecha: 19-04-2019 Hora:

Objetivo: Estrategias de Reducción de Acosos 2019

Temas a Tratar/Actividad: Reducción de Acosos Provincia Comunera

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		COLOVIA						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	EMPODERE								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 20)	ADULTO (20 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)			MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	M		F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	Hernando Suarez	5969305	X								Suaita	32130039690																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

República de Colombia



Secretaría de Gobernación


REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

CÓDIGO	REGISTRO
FECHA DE REGISTRO	06/10/2018
PÁGINA	1 de 1

Provincia: COCONUEVA	Municipio: Contratación	Fecha: 14-09-2018 Hora:
Objetivo: estrategias Reducción de cesgas		
Temas a Tratar/Actividad: Reducción de cesgas provincia conunez		

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						CITY/DEPARTAMENTO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			I	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 20)	ADULTO (21 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)			MUEJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	C		D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	Carlos Miguel Juan Rafael	91536451	X									cibea	3502974024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

República de Colombia		REGLAMENTO DE REUNIÓN POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL	
		SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL	
Objetivo:		PAGINA 1 de 1	

Provincia:	COMUNEVA	Municipio:	Contratación	Fecha:	14-04-2019	Hora:	
Temas a Tratar/Actividad:		Rendición de cuentas provincia com una					

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEM	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA		
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGOTI	OTROS	C		D	
1	Gerardo Amanda Tiana	91455989	X									Oiba											X		Beracatana	
2	Johan Camelo Camargo	91455223	X									Oiba	3212082584										X			
3	Maria Lucila Samiranta	1104068019	X									Oiba	3203763257										X			
4	Edna Castellanos	1104069512	X									Oiba	3138997809										X			Edna P. Castellanos
5	Mario Alberto Guevara	1096625935	X									Oiba	306276979										X			Mario Guevara
6	Rubiel Rivas		X									Oiba											X			
7	Yeter Duarte	91430169	X									Oiba	3105353222										X			Yeter Duarte
8	Olea Patino Nieto		X									Oiba											X			
9	Thon Farney Jares		X									Oiba												X		
10	Jesus David Jaramila		X									Oiba	3118649828										X			Jesus David Jaramila

República de Colombia

GOBIERNO DE SUCRE

GOBIERNO DE SUCRE

REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: COMUNERA

Municipio:

Montañita

Fecha: 14-09-2014 Hora:

Objetivo:

Temas a Tratar/Actividad:

Rendición de cuentas provincia comunera

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEMA	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR-WH/EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA					
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 25)	ADULTO (26 A 50)	ADULTO MAYOR (50 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS		U	R			
1	Josue Araya Gomez		X									Cofra																
2	Guella Maira Garcia			X								Cofra																
3	Julisa Isabella Archila			X								Cofra																
4	Yenny Manilla Pineda	28098574		X				X				Cofra	3112416790												X			Yenny Manilla Pineda
5	Yenny Manilla Pineda			X								Cofra	3223457405													X		Yenny Manilla Pineda
6	Miguel Fernando Mora			X								Cofra																
7	Diana Calderon Mendez			X								Cofra																
8	Franklin Gilberto Galarza			X								Cofra																
9	Enig Maira Lopez			X								Cofra																
10	Felisa Alejandra Villalba			X								Cofra																



REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

COORDINADOR	SR. DSC. RES. 10
VERIFICADOR	
FECHA DE APROBACION	08/10/2015
PAGINA	1 de 1

Provincia: COMUNERA

Municipio:

Contrabandín

Fecha: 14-09-2015 Hora:

Objetivo:

Estrechar la Reducción de cuentas 2015

Temas a Tratar/Actividad:

Reducción de cuentas provincia comunera

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISREN	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA					
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JÓVENES (18 A 28)	ADULTO (29 A 58)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDÍGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROM	VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VÍCTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	C		M				
1	William Fernell Maoní		X									(Otras)																	
2	Sofía Jimenez Jekelo	10986941972		X					X			(Otras)	3137995996		X											X			Sofía Jekelo
3	Javier Pava			X								(Otras)																	
4	Adriana Lucia Neria C.	1005484073		X				X				(Otras)	3102584324													X			Adriana Neria
5	Adriana Nidia Flore Solano	1041254547							X			(Otras)	31034128256													X			Adriana Flore Solano
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													



St. Louis, Mo. 1890

REGISTRO DE REUNION POR CÍDULO VITAL / EN CQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Province: Colorado Co.

Municipio:

Conclusion

Fecha: 14-09-2019 Hora:

Objective:

Temas a Tratar/Actividad:

estrategias Peticion de rentas 2019

NaCl CaH_2O

[illegible]

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: COMUNERA Municipio: Contrabucida Fecha: 19-09-2019 Hora:

Objetivo: Estrategias Rendición de cuentas 2019

Temas a Tratar/Actividad: Rendición de cuentas provincias comunera

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ESTRUCTURA DIFERENCIAL							UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA					
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 29)	ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 A +)			MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS		U	R			
1	Andres Chacón	4098666972	X						X		GOB. COMUNERA	315 613 43 19										X					
2	MAURICIO DAVILA	91292733	X						X		GOB. COMUNERA	3163378778										X					
3	MAURO DE GRANDE	91483866	X						X		GOB. COMUNERA	3183373183										X					
4	Marcelus Gilles	28532816	X						X		GOB. COMUNERA	3163851833															
5	Enrico Hugo	13525315										3138258686															
6	ANDRES CARLOS BACCO	4098666972	X						X		COMUNERA	3163378778															
7	ALBERTO MORA	534411										3133201962															
8	Yolanda Perez	283011	X									3003128700															
9	Andres Gonzalez	4098666972										3163378778															
10	Andres Gonzalez	4098666972										3163378778															

REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

FECHA DE REUNION	2019-09-10
FECHA DE APROBACION	2019-09-10
PAGINA	1 de 1

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia:	COMUNERA	Municipio:	Contatubación	Fecha:	14-09-2019	Hora:	
------------	----------	------------	---------------	--------	------------	-------	--

Objetivo:	Estrategias Pautación de centros 2019					
-----------	---------------------------------------	--	--	--	--	--

Temas a Tratar/Actividad:	Pautación de centros Provincias comunera					
---------------------------	--	--	--	--	--	--

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SIEDEN	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL									UBICACIÓN GEOGRÁFICA		#PIMA
			H	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	C	M	
1	Andrés Hernández	1009034033	X									Provincias													Andrés Hernández
2	Andrés Hernández	1009034033										Provincias													Andrés Hernández
3	Andrés Hernández	1009034033										Provincias													Andrés Hernández
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

Provincia: **COMUNE M** Municipio: **San Mateo** Fecha: 19-09-2019 Hora: 10:00

Objetivo: **Temas a Tratar/Actividad:** **Radicación de centros provinciales, comunales**

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO						ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	Etnias Diferencia								UBICACION GEOGRAFICA		Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			M	F	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (18 A 29)			ADULTO (30 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)	SISTEM	MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD / TIPO	ETNA INDIGENA	ETNA AFRODESCENDIENTE	ETNA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS		LGBTI	OTROS	C	P																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Juan C. Neira	91285610									3103334513																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		



REGISTRO DE REUNION POR CICLO VITAL / ENFOQUE DIFERENCIAL

SECRETARIA DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL

CÓDIGO	MD-028-2010
FECHA DE APROBACIÓN	08/10/2011
PÁGINA	1 de 1

Provincia: Contratación Municipio: Contratación Fecha: Contratación Hora: Contratación

Objetivo: Contratación

Temas a Tratar/Actividad: Revisión de cuentas provincia camuero

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		CICLO VITAL						SISTEN	ENTIDAD Y MUNICIPIO	CELULAR Y/O EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL								UBICACIÓN GEOGRÁFICA		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			H	M	PRIMERA INFANCIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA (12 A 17)	JOVENES (14 A 20)	ADULTO (25 A 50)	ADULTO MAYOR (60 +)				MUJER CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y TIPO	ETNIA INDIGENA	ETNIA AFRODESCENDIENTE	ETNIA ROOM	VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO	VICTIMA DE OTROS HECHOS	LGBTI	OTROS	C		R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	Freddy J Uribe	13929692	X									B/manga	3198066659																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		