Cód. FO-GINF-012	Formato FO-GINF Asistencia a Reuniones, Eventos y Capacitaciones	Alcaldía de Medellín
Versión 7		

Tema	ARTICULACIÓN PLAN DE FORMACIÓN PPSS SSM - HGM					Tipo de Reunión	Capacitación		Seguimiento		Modalidad Reunión	Presencial	X
Dependencia	UNIDAD DE PLANEACIÓN SST Y PAMT	Organizador	EQUIPO PPSS				Entrenamiento		Toma de decisiones			Virtual	
Responsable		Departamento	ANTIOQUIA	Ciudad	MEDELLÍN		Formación					Mixta	
Fecha	20/03/24	Lugar	PLAZA LIBERTAD PISO 17	Hora Inicia	10:00	Hora termina	Informativa		Otra				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias autorizo al Distritos Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín identificado con NIT 890.905.211-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales Decreto 1096 de 2018 disponible en www.medellin.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal del Distrito de Medellín en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado; esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a base de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión, en esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.medellin.gov.co, Línea de Atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 – 165 la Alpujarra) y sedes externas. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por el Distrito de Medellín.

N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Cargo / Empleo	Empresa / Entidad / Dependencia	Teléfono Fijo / Número Celular	Correo Electrónico	Firma
1	CC	32254987	Paola A Cardona	PROF APOYO	SS	3003407411	Prof.adriana.gonzalez	Paola A Cardona
2	CC	39320292	Astrid Yamile Rodriguez	P. UNIV	HGM	3006649805	ramdriquez@hgm.gov.co	Astrid Rodriguez
3	CC	1039495527	Jessica Rua	Epidemiologa	SSM	6969	jessica.rua@medell	Rua.
4	C.C	1864/995	BYRNE RAMIREZ O.	Prof Univ.	SSM.	4343	byrne.ramirez@medellin	BR
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								