



PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y DE RELACIONAMIENTO CON LA COMUNIDAD

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FO-GDC-10

Versión: 06

Fecha de aprobación: 25/09/2025

Página: 1 de 1

Nombre de la actividad: \_\_\_\_\_

Tema: \_\_\_\_\_

Facilitador: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

| No. | Nombre | Oficina / Entidad | Cargo | Documento de identidad | Correo electrónico | Firma |
|-----|--------|-------------------|-------|------------------------|--------------------|-------|
| 1.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 2.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 3.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 4.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 5.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 6.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 7.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 8.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 9.  |        |                   |       |                        |                    |       |
| 10. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 11. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 12. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 13. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 14. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 15. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 16. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 17. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 18. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 19. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 20. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 21. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 22. |        |                   |       |                        |                    |       |
| 23. |        |                   |       |                        |                    |       |

**Nota 1:** Este formulario debe ser diligenciado con lapicero.

**Nota 2:** Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, acepta y autoriza de manera libre, previa, y voluntaria la recolección, grabación uso y tratamiento de su imagen o cualquier otro dato personal, a la UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, conforme a lo establecido en su Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales disponible en [www.unillanos.edu.co](http://www.unillanos.edu.co). Como Titular de esta información tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir y revocar la autorización de sus datos personales mediante los canales dispuestos por la Universidad para tal fin, los cuales se encuentran descritos en dicha Política.