(1) NOMBRE DE ACCIÓN CIUDADANA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2) NOMBRE ACTIVIDAD DE CONTROL SOCIAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(3) LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(4) DIRECCION SECTORIAL Y/O GERENCIA DE LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(5) FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(6) RESPONSABLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(7) N°** | **(8) NOMBRES Y APELLIDOS** | **(9) N° DE DOCUMENTO** | **(10) DIRECCIÓN** | **(11) LOCALIDAD** | **(12)**  **BARRIO** | **(13) TELÉFONO** | **(14) ORGANIZACIÓN Y/O ENTIDAD** | **(15) CORREO ELECTRÓNICO** | **(16) FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INSTRUCTIVO:**

**(1) NOMBRE DE ACCIÓN CIUDADANA:** Relacione el que corresponda de la *“Clasificación de las modalidades de control social en la Contraloría de Bogotá, D.C.”* numeral 4.1 de éste procedimiento.

**(2) NOMBRE ACTIVIDAD DE CONTROL SOCIAL:** Relacione el que corresponda de la “*Clasificación de las modalidades de control social en la Contraloría de Bogotá, D.C.”* numeral 4.1 de éste procedimiento.

**(3) LUGAR:** Sitio y dirección donde se desarrolla el evento.

**(4) DIRECCION SECTORIAL, DEPENDENCIA Y/O GERENCIA DE LOCALIDAD:** Dependencia(s) que programa (n) y ejecuta (n) el evento.

**(5) FECHA:** Día, mes, año en que se realiza el evento.

**(6) RESPONSABLE:** Nombre de la persona natural o jurídica responsable del desarrollo del evento.

**(7) N°:** Orden de los asistentes.

**(8) NOMBRES Y APELLIDOS:** Del asistente al evento

**(9) N° DE DOCUMENTO:** Cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o documento que aplique.

**(10) DIRECCIÓN:** De residencia del asistente.

**(11) LOCALIDAD:** De Bogotá a la que pertenece el asistente.

**(12) BARRRIO:** De Bogotá de residencia del asistente.

**(13) TELÉFONO:** Número telefónico (celular o fijo) del asistente.

**(14) ORGANIZACIÓN Y/O ENTIDAD:** A la que pertenece el asistente.

**(15) CORREO ELECTRÓNICO:** Del asistente.

**(16) FIRMA:** Del asistente.

***La información deberá ser tratada atendiendo las disposiciones relacionadas con el habeas data de conformidad con la normatividad aplicable al respecto.***