siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Buenavista, 30/08/2022

OBJETIVO/TEMA: Socialización Servicios APE.

No	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICIÓN	Fecha de nacimiento DD	MM	AA	LUGAR DE NACIMIENTO	OCUPACIÓN /PROFESIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE POBLACIÓN A LA QUE PERTENECE	FIRMA
1	Amelia Barrio	cc	1067092147	Buenavista	11	04	89	Buenavista	Ama de casa	3207579929				Amelia Barrio
2	Angie Gamboa	cc	1067090041	Buenavista	09	06	02	Buenavista	Estudiante	3215834314		—		Angie Gamboa
3	Diana María Barrio	cc	1067090869	Buenavista	22	08	86	Buenavista	Comerciante	3209367009				Diana Barrio Flórez
4	Fanny Valdovino	cc	50884311	Buenavista	10	12	71	Buenavista	Panadera	2135747451				Fanny Valdovino
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														