C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

sgi
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA

Fecha:	Día: 12 Mes: 09 Año: 2023
Hora:	Inicio: 8:30am Fin: 12:30
Actividad:	Taller Practico y misa de Recoleccion de la informacion #7
Dirigido a:	Comité de Gestion de Riesgo, SAC Comerciantes del mercado piojo
Lugar:	Barrio Campano Grande Sector cementerio - Casa del Adulto Mayor
Responsable(s):	Corpoasant

No	Nombre y Apellido	Documento de Identidad	Sexo F	Sexo M	Edad	Población	Cargo que desempeña	Dependencia – Entidad que pertenece	Teléfono – Correo electrónico	Municipio	Firma
1	Yuliath Mendoza	1044801141	✓		30	Afro.	Ama de casa	Atlantico	3207962427	Piojo	
2	Jerlys Bula.	1044800224	✓		24	Afro	Ama de casa	Atlantico	3224668601	Piojo	
3	Yamile A. Quiroz Quiroz	22424837	✓		70	Piojo	Consejo cultura	consejo cultura	3103643224	Piojo	
4	Felix de la Hoz pacheco	3740146		✓	78	Piojo	Artista	cultura	lachingamino@gmail.com	Piojo	
5	Dalgis Mendoza	22552905			54	Piojo	ama de casa	Atlantico	3126573680	Piojo	
6	Jairo Barrera	3.733.221		X	58	piojo	trabajador indepte	Asomaconda	3145741652	Piojo	
7	Jose DM Ortega	15.021859		x	64	Piojo	vendedor	comercio	3232366603	Piojo	
8	Abel Jimenez Pado	852.807		x	55	Piojo	Presidente	Vendedor Ciudadano	3013885946 3136678688	Piojo	
9	Martol Barros Zuñiga Biel	1044801074		✓	32	Piojo	auxiliar Enfermer R	Voluntarios Bomberos	marthabarrios1nc@gmail.com 3205025726	piojo	
10	Giovanny Quiroz A.	72122636		✓	51	piojo.	ASMDAL		3145924422	piojo	

Nota: Escriba en la columna población el número que representa el grupo al cual pertenece:1. Negros, 2. Afrocolombianos, 3. Raizales, 4. Palenqueros, 5. Indígena, 6. Rrom, 7. Discapacidad, 8. Extranjero, 9. Otro (Cuál)

C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A

Fecha:	Día: 12 Mes: 09 Año: 2023
Hora:	Inicio: 8:30 am Fin: 12:30
Actividad:	Taller practico # mesa de Recolección de información #2
Dirigido a:	Comité de Gestión de Riesgo, JAC, Comunidad del municipio de piojó.
Lugar:	Casa del Adulto mayor
Responsable(s):	Cerpo Seman

No	Nombre y Apellido	Documento de Identidad	Sexo F	Sexo M	Edad	Población	Cargo que desempeña	Dependencia – Entidad que pertenece	Teléfono – Correo electrónico	Municipio	Firma
11	Jesica Quiroz Ruda	22552862	X		57	Piojó	ASM.		3142165875	Piojó	Jesica Quiroz R
12	Wilmis escorcia	1044800513		X	36	Piojo	Voluntario Bomberos		3027545882	Piojo	Wilmis escorcia
13	Luis Fernando Quiroz.										Luis Quiroz
14	Dario Molina	3738907		X	41	Piojó	aso Comunal		3023455471	Piojó	Dario Molina
15	Maria Mercado Polo	1002072114	X		21	Piojo	—		3148540263	Piojo	Maria
16	Wendy Jimeno	1044800803	X		34	Piojo	oma de casa	Voluntaria de defensa civil	3105218186	Piojo	Wendy Jimeno
17	Keiles Ulloa	1143352786	X		28	Piojo	ama de casa		3128246691	Piojo	
18	Tatiana Escobar T	1002070857	X		29	Afro	Tesorera	Junta Accion Comunal Hibácharo	3103621742	Piojó	Tatiana E.
19	Darlenis Jimenez R	1044801358	X		30	fro	bombero	X	3234409229	Piojo	Darlenis
20	José C. Cocenaga	1044800441		X	35	Nativo	bombero	Bombero	3243871822	Piojó	Jose C Cocenaga

Nota: Escriba en la columna población el número que representa el grupo al cual pertenece:1. Negros, 2. Afrocolombianos, 3. Raizales, 4. Palenqueros, 5. Indigena, 6. Rrom, 7. Discapacidad, 8. Extranjero, 9. Otro (Cuál)

C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA

Fecha:	Día: 12 Mes: 09 Año: 2023
Hora:	Inicio: 8:30am Fin: 12:30
Actividad:	taller practico y mesa de Reduccion de informacion #2
Dirigido a:	Comite de Gestion de Riesgo, IAC, Comunidad del municipio de pioja
Lugar:	Casa del Adulto mayor.
Responsable(s):	Corporacion Zonal

No	Nombre y Apellido	Documento de Identidad	Sexo F	Sexo M	Edad	Población	Cargo que desempeña	Dependencia – Entidad que pertenece	Teléfono – Correo electrónico	Municipio	Firma
21	Shirlys ochoa	1044800128	x		19	AFro	aSpirante Bombere	AFro	3205028206	Pioja	
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

Nota: Escriba en la columna población el número que representa el grupo al cual pertenece:1. Negros, 2. Afrocolombianos, 3. Raizales, 4. Palenqueros, 5. Indígena, 6. Rrom, 7. Discapacidad, 8. Extranjero, 9. Otro (Cuál)