care FUNDACION PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: fortalecimiento en contabilidad ahorro y prestamos

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
25	07	2024	Pupiales	Ella Alimenta al Mundo	Desarrollar fortalecimiento en contabilidad ahorro y prestamos a grupo de ahorro y credito comunitario

Socio implementador:

Responsable CARE: Elisabeth Bolaños

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación[1]	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I[2])	OSIG-LGTBIQ+[3]	Etnia[4]	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Omar Ernesto Pabon	CC	80038973	colombiano	H			6-05-81	—	3105012826	Omar Pabón R.
2	Patricia Delgado	CC	59801971	Colombia	M			5-10-81	—	3174508824	Patricia Delgado
3	Javier Moran	CC	98364336	Colombia	H			15-03 77	—	318274902	Javier Moran
4	Paola Andrea Rios	CC	1004338760	colombiana	M			24-08-84	—	3762894643	Paola Rios
5	Jesus Ramos	CC	13077349	colombiano	M			2-04-81	—	3762894643	Jesus Ramos
6	Monica Delgado	CC	59801611	colombiana	M			6 11 79	—	31570141 43	Monica Delgado
7	Alba Acosta	CC	27395135	Colombiana	M			11-06-61	—	3175463 M	Alba Acosta
8	Yolanda Tarapues	CC	59801689	colombiana	M			29-07-80	—	31850760 65	Yolanda Tarapues
9	Rodrigo M Yasso	CC	29499727	colombiano	M			21 Mayo 1957	—	3166602244	Rodrigo M Yasso
10	Maria Fanny Inchuchola	CC	27396252	colombiana	M			28-2-1977	—	3766045328	Maria Fanny Inchuchola

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

*En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Calle 9ª # 7 -86 PASAJE MISTRAL, Pamplona - Norte de Santander según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad: SI: X NO: _____

Firma representante del grupo: Omar Pabón R.

1 C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; Sin Documento
2 H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual
3 OSIG: Persona con Orientación sexual e Identidad de Género diversa. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

Powered by CamScanner

care FUNDACION PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad: Fortalecimiento en Contabilidad ahorro y Prestamos

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
25	07	2024	Pupiales	Ella Alimenta al Mundo	Desarrollar fortalecimiento en contabilidad al grupo de ahorro y Credito comunitario.

Socio implementador:

Responsable CARE: Elisabeth Ortiz

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación[1]	Nº de Identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I[2])	OSIG-LGTBIQ+[3]	Etnia[4]	Fecha de nacimiento Día- Mes- Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Angela Virginia Mora	CC	59801684	Colombiana	M			13-09-80	—	3156776801	
2	Ayda Lidia cepeda Inchudala	CC	1066705430	colombiana	M			22-5-7944	—	3154946935	Ayda Lidia cepeda
3	Bernarda Cabrera	CC	27396293.	Colombia.	M			29-12-1970	—	3213432029	
4	Maria E Vivas.	CC	27249024	colombia	M			12-9-1949	—	3213432098	Maria E Vivas
5	Blanca Enriquez.	CC.	27395683.	Colom.	M			22-04-65	—	3166721841	Blanca Enriquez
6	Fanny Acosta H	C.C.	27395591	Colom	H			12-01-65	—	3186935341	
7	Liliana Cabrera	CC	27396389	colombiana	M			01-04-72	—	3185234468	Liliana Cabrera
8	YaniRa Acosta	CC	1086105817	Colombiana	H			24-08-89	—	3128468248	YaniRa Acosta
9	Gloria Moreno	CC	1086102455	Colombiana	M.			13-11-86	—	3164090725	Gloria Moreno
10	Mery Rojas	CC	27104972	Colombiana	M			27-10-72	—	3174818388	Mery Rojas

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

*En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Calle 9ª # 7 -86 PASAJE MISTRAL, Pamplona - Norte de Santander según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad: SI: X NO: _____

Firma representante del grupo: Mery Rojas R.

1 C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; Sin Documento
2 H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual
3 OSIG: Persona con Orientación sexual e Identidad de Género diversa. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

Powered by CamScanner