care FUNDACION PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en contabilidad ahorros y Prestamos

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
29	07	2024	B/Camilo Torres	Ella Alimenta al Mundo	Desarrollar el Fortalecimiento en contabilidad, ahorros y Prestamos a Grupos de Ahorro y Credito comunitario

Socio Implementador:

Responsable CARE: Elizabeth Ballesteros

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	Edison Pablo Pinchao	CC	1085933663	Colombiano	M		Indi	16/12/1993	—	3152014793	Edison
2	Maria Nelly Pinchao	CC	36999021	Colombiana	F		Indi	23/03/65	—	3177927204	Maria Nelly P
3	ANDREA FLOREZ	CC	1085933186	Colombiana	F		Indi.	16/05/1993	—	3157067203	ANDREA FLOREZ
4	WILMER Revelo	CC	1085134877	Colombiano	M		Indi.	08/04/1994	—	3152277179	Wilmer Revelo
5	Lucia Delgado R.	CC	37013327	Colombiano	F			07/01/75.	—	3215107825	Lucia Delgado
6	Brando Rengel R.	CC	1086910425	Colombiano	H			16/08/2006.	—	3136494698	Brandon Rengel
7	Leonardo Ibarra	CC	1085847824	Colombia	H		Indi	05/04/2004	—	3185053955	Leonardo Ibarra
8	Rodrigo Ibarra.	CC	13012857	Colombia	H.			16/10/1964	—	3166099815	Rodrigo Ibarra
9	Ruby Yenny Rosero B	CC	37.009241	Colombia	M.			14/08/1973	—	3167373119	Ruby Yenny Rosero B
10	Edwin Edoardo Lucero	CC	87.711833	Colombio	H			22/04/1971	—	3152138698	Edwin Lucero

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: Lucia Delgado Rosero

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

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en Contabilidad ahorros y Prestamos

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
29	07	2024	B/Camilo Torres	Ella Alimenta al Mundo	Desarrollar el Fortalecimiento en contabilidad ahorros y Prestamos a Grupo de ahorro y credito comunitario

Socio Implementador:

Responsable CARE: Fl. Zabaleta Herrera

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	Leonardo José Ibarra	CC	1085897889	Colombiano	H			5-04-2004	—	3125053915	Leonardo Ibarra
2	ANDREA FLOREZ	CC.	1085955186	COLOMBIANO	H			8-04-1994	—	3057277779	Wilmer Revelo
3	WILMER REVELO	C.C.	1085934897	COLOMBIANO	M.			16-05-1993	—	3157567203	ANDREA FLOREZ
4	Jonathan Calderón	C.C.	1004849994	Colombia	H			22-10-2000	—	3153478946	Jonathan Calderón
5	Rodrigo Ibarra	C.C.	13012857	Colombia	H.			16-10-1964	—	3166099815	Rodrigo Ibarra.
6	Dayana Benavides	CC	1193220425	Colombia	M			20-07-2007	—	3177025820	Dayana Benavides
7	Edison Solarte	CC	1085900836	colombiano	H			28-10-84	—	3186353567	Edisson Solarte
8	Brayan Arciniegas	CC	1085905367	Colombiano	H			30-09-2005	—	3205775416	Brayan Alexis
9											
10											

Total de participantes: 8

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: Edison Solarte

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