FUNDACION PEPSICO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad: Fortalecimiento Temas Genero y Liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
31	07	24	U/ Jurado	Ella Alimenta al Mundo	Desarrollar Fortalecimiento temas Genero y Liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Luis Mejia

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	Rosario Rojas Tulcan	CC	1085258469	Colom	M	—	M	16-5-87	Grupo Ahorro	3216862292	RosarioRojas
2	Buenaventura Meneses Rojas	CC	12955253	Colom	M	—	M	12-12-90	Grupo Ahorro	3216862992	B Tel B MR
3	Edit Sorayda Tulcan Ingano	CC	1085276254	Colom	M	—	M	11-04-89	Grupo Ahorro	3115985000	Sorayda Ingano
4	Camilo Martelo Morano	CC	1085331585	colom	M	—	M	12-9-99	Grupo Ahorro	3194858924	Camilo Morano
5	Mari Luz Timana Mansisor	CC	1085268850	Colom	M	—	M	16-9-94	Grupo Ahorro	3194858924	Mari Timana
6	Angela maria Pinchao Timana	CC	1085630484	colom	M	—	M	8-5-2007	Grupo Ahorro	3107660353	Angela Pinchao
7	Zuhid del Carmen Rojas Tulcan	CC	59310842	colom	M	—	M	23-1-84	Grupo Ahorro	3107160353	Carmen Rojas
8	Gabriela Jackeline Golpud Pinchao	CC	1004109732	colom	M	—	M	8-8-2003	Grupo Ahorro	3206980848	Gabriela Golpud
9	Emerson Juan Golpud Pinchao	CC	1004338298	colom	M	—	M	23-6-2001	Grupo Ahorro	3107364154	Emerson Juan Golpud
10	Nelson Ivan Delgado	CC	1082630094	colom	H	—	M	31-10-2003	Grupo Ahorro	3126394615	Nelson Delgado

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: Rosario Rojas

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: Indigena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

FUNDACION PEPSICO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento Temas Genero y Liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
31	07	24	Bucaramanga	Ella Alimenta al Mundo	Desarrollar fortalecimiento Temas Genero y Liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Luis - Martz

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	Arley Uvamar Moreno	CC	1085303039	Colom	M	—	M	21-2-93	Grupo Ahorro	3152203936	Arley Moreno
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 1

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: Rosario Rojas

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