C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

Código EA-FT-03	Versión: 4	Fecha: 23/08/2021

sgi

Fecha: Día: 05 Mes: 11 Año: 2024
Hora: Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad: Recolección de residuos
Dirigido a: Comercializadora del corregimiento de Juan Polo
Lugar: Barcelonita
Responsable(s):

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	Zenaida Marquez	59[illegible]9667		M	51		Del Hogar		3207373644		Zenaida Marquez
2	Lisbeth Marquez	1086839			44		Independiente		3135736140		Lisbeth Marquez
3	Vera Otero	22705368			42		Independiente		3016782642		Vera Otero
4	Dany Marin	1001855318			21		Independiente		3244889565		Dany Marin
5	Gaitha Polo Hoz	22395592			73		Hogar.		3007668628		Gaitha Polo Hoz
6	Claudia Guerrero	1046967319			23		Hogar		3206110929		Claudia G.
7	Yaleinis Pendaza	22705293	L		42		Ax. Servicios Generales		3022003397		Yaleinis Pendaza
8	GABRIELA PERTUZ	32610933			46		AMA DE CASA.		3226578796		Gabriela
9	Yoselis Perez	1047130765			37		ama de casa		3052364430		Yoselis Perez
10	Silvia Vclez.	1045699903	L		34		ama de casa		3024406999		Silvia

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

Código EA-FT-03	Versión: 4	Fecha: 23/08/2021

Fecha:	Dia: 05 Mes: 11 Año: 2021
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad:	Recibo de mercados
Dirigido a:	Comunidad del Corregimiento de Juan Mina.
Lugar:	Barranquilla.
Responsable(s):	

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	Sheila Galindo	32-728333	X		52		Madre comunitaria		3016496573	Bquilla	
2	Dayana Luscario	1046692536	X				Auxiliar en Preescolar		3002342850		
3	Veronica G	55.220403	X		42		S.Generals		55.220.403	Bquilla	Veronica G.
4	Mayra Barceló	1002163443	X		21		Auxiliar Administrativa		3017533919	Bquilla	Mayra Barceló
5	Luisa Giraldo	1082840515	X		25		Luisa Jerr		300810298	Barranquilla	Luisa Fernanda
6	Ruth espinosa	1128321571	X		35		Ama de Casa		3128445099	Barranquilla	Ruth FM
7	Mayerlis Bolivar						estudiante		3234683764		MAY
8	Yormely Velez	PPT 3913584	X		52		Oficios de Hogar		3015651272	Bquilla	
9	Guibelli Sanchez	PPT 1412972			31		oficios del Hogar		3002343072	Barranquilla	
10	NiNi urda	26.846204	X		60		casa Hoga		3012834697	Bquilla	NiNi urda

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

Código EA-FT-03	Versión: 4	Fecha: 23/08/2021

Fecha:	Dia: 05 Mes: 11 Año: 2024
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad:	Cambio climatico
Dirigido a:	Comunidad del Corregimiento de Juan Mina
Lugar:	Bajo Grande
Responsable(s):	

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	Bertha Cadena	32844165	X				Agricultora				Bertha Cad
2	Beatriz de Batista	32.618981	X		67		ama de casa				Beatriz.
3	Keila Jaramillo.	1002161959	X		23		ama de casa				Keila J.
4	Yolanda Cantillo	200932	X		45				3041368 8358 317 3278945		Yolanda.
5	Jenny Lopez A.	64739479	X		52				3112390165		Jenny Lopez
6											
7											
8											
9											
10											

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)