C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha:	Dia: 07 Mes: 10 Año: 2024
Hora:	Inicio: 8:00 Fin: 10:00
Actividad:	Encuentro Telegrafo de Mujeres Solidas
Dirigido a:	Comunidad
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	Alexia Galindo	32.728.337	X		52		Madre Comunitaria		3d6496573	B/quilla	Alexia Galindo
2	Yamely Velez	PPT 3913584	X		52		Oficios del Hogar		3015851272	Bquilla	
3	Cuya Graldo	1082840515	X		25		Manicurista		3008018298	Barranquilla	
4	Yuvely Lopez P	64739479	X		52		Madre Comunitaria		3112390163	B/quilla	Yuvely Lopez
5	Fabiana's	1065996187			18				3122633910	B/quilla	Fabiana's
6	Ruth espinosa	1128326576			35		Amadecasa		3125445079 3043638318	B/quilla	Ruth
7	Nohris Rodriguez	22506066			45		ama de Casa		3043638358	B/quilla	
8	Gabriela Sanchez	PPT 1482172			31		Oficios Do Casa		3002343072	B/quilla	
9	Keila vanessa jaramillo	1002161959			23		ama de casa		3008135091	B/quilla	Keila jaramillo
10	Mayra Barcelo	1002163443	X		21		Auxiliar administrativa		3017533919	B/quilla	Mayra Barcelo

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	FORMATO	
	LISTA DE ASISTENCIA	
	Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 23/08/2021	

Fecha: Día: 23 Mes: 10 Año: 2024
Horario: Inicio: 8:00 Fin: 10:00
Actividad: Entrega y Legalización de Predios Saldados
Dirigido a: Beneficiarios de Reforma Agraria
Lugar: Secretaría
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	Yelenis Hendoza	22705273	X		42		Aux Servicios Generales		3022003397		
2	Yuselis Perez	1043930769			37		ama de Casa		3052364430		
3	Zenaida Marquez	5299667			51		Del Hogar		3207575644		
4	Yisbeth Marquez	666839			44		independiente		3135736140		
5	Nini johana V-DA	26846204					Del Hogar		3012834694		
6	Vera Elena	22.705.369	✓		42		independiente		3046782642		
7	Yeneisy Gordillo	20093224			32		Ama de casa		3173278995		
8	Silvia Heglonte	1043694903	✓		34		Ama de Casa		3024406942		
9	Bertha Peluffo	22395592			73		Ama Casa		3007668628		
10	Beatriz de la Hoz	32.618.981	✓		67		Ama Casa		3163161980		

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

SGI

Fecha: Día: 07 | Mes: 11 | Año: 2024
Hora: Inicio: 6:00 pm Fin: 10:00
Actividad: Socialización Incentivos Residuos Sólidos.
Dirigido a: Comunidad 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	Dayana Luscano	1046692536	X		23		Auxiliar en Pre-escolar		3002342850		Dayana L.
2	Veronica Gomez	55.220403	X		41		S. Generales		3246018666		Veronica G.
3	Bertha Cadena	32844165			47		Operaria Servicios		3003419014		Bertha C.
4	GABRIELA PERUZ	32610933			46		AMD DE CASA		3226578796		
5	Claudia Guerrero	1046696718			23		Hogar		3206110924		claudia G.
6	Danny María	1001855378			27		Independiente		3244881565 / 6003850888		Danny María
7	Kelly Martinez	1002213328	X		27		Independiente				Kelly M.
8	Dorrela Perez	1102 82344	X		17		ama de casa				Dorrela.
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. Indígena, 6. Rrom, 7. Discapacidad, 8. Extranjero, 9. Otro (Cual)