C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

SGI

Fecha: Día: 13 | Mes: 11 | Año: 2024
Hora: Inicia: 9:00 Fin: 10:00
Actividad: Abordaje de Derechos de Consejo Comunitario de Tesca Viejo.
Dirigido a: Consejo Comunitario de Tesca Viejo.
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	Bertha Maldonado	Hoja 1	X		73			22395592	3008407213		Bertha Maldonado
2	Claudia Guerrero	1047691674			23		ama de casa	3206110924			Claudia G.
3	Silvia Vaylont	1045691908			34		Ama de casa	3024406979	3173284195		Silvia Vaylont
4	Yeneris Cantillo	1093224			32		Ama de casa				Yeneris
5	Yenaida Navarro	5259667			51		Del Hogar	3207375644			Yenaida Navarro
6	Lisbeth Martinez	1086839			44		Independiente		3135736140		Lisbeth Martinez
7	Yomaly Vilches	PPT 3913584			52		Del Hogar	Baquilla 3015651272			Y.
8	Ninierda	26.846204			60		ama de casa	3012834697			Ninierda
9	Yuselis Perez	1043930769			37		ama de Casa	3052864430			Yuselis Perez
10	GABRIELA PEREZ	32610933			46		AMA DE CASA	3226578796			Gabriela

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-09 | Versión: 4 | Fecha: 23/08/2021

SGI

Fecha: Día: 15 | Mes: 11 | Año: 2024
Hora: Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad: CAPACITACION DE RESIDUOS
Dirigido a: COMUNIDAD DEL CORREGIMIENTO 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	Silvia Galindo		X				Madre comunitaria		3016446593	Barranquilla	
2	Yolanis Mendoza	27705293	X				Aux Servicios Generales		3022003??	Barranquilla	
3	Ruth Espinosa	1129326526	X				Ama de casa		3128445??	Barranquilla	
4	Fabiana Rodriguez	1065996188	X							Barranquilla	Fabiana
5	Yuly Criollo	1082840515	X		25		Manipuladora Integral		3008010298	Barranquilla	
6	Yenny Lopez	64739479	X				Madre comunitaria		3112390165	Barranquilla	
7	Beatriz Cardozo	32844165	X				Operarios Servicios Generales		3003419014		
8	Beatriz de la Hoz	32.618.981	V				Madre comunitaria		3103164980		Beatriz de la Hoz
9	Karla Vanessa Jaramillo	1002161959	X				Ama de Casa		3008735091	Barranquilla	Karla Jaramillo
10	DaYana Toscano	1046692536	X				Auxiliar en Preescolar		3002342850		DaYana Toscano

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:	Día: 13 Mes: 11 Año: 2021
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad:	Socialización de Resideos.
Dirigido a:	Coordinador General de Programa
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	Veronica Gomez	55220403	X		41		S. General		3246018666		
2	Gabriela Sandoval	1412972	X		31		Aux de cobro				
3	Vera Ulloa	22705369	X		42		Diputada				
4	Yoleyda Borrado	1002163443	X		21						
5											
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. Indígena, 6. Rrom, 7. Discapacidad, 8. Extranjero, 9. Otro (Cuál)