C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha:	Día: 14 Mes: 11 Año: 2024
Hora:	Inicio: 6:00 Fin:
Actividad:	Rpta correo digital para la gestión Adecuada de Residuos.
Dirigido a:	Comunidad del Corregimiento de Juan Mina
Lugar:	Bocamiguilla
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	Claudia Barrios	1046696714			23	Juan Mina	ama de casa		3206110929		Claudia B
2	Vera Altus	22705369			42	Juan Mina	Independiente		3046782642		Vera Altus
3	Luisa Giraldo	1082840515	X		25	Juan Mina	Manecurista Integral		300B010298		
4	Bertha Cadena	32844163	X				Operadora servicios generales		3003419014		
5	Isabella Sanchez	1412977	X		31	Juan mina	Ama de casa		3002343072		
6	Lucy Lopez	64139499	X		52	Juan Mina	Medic Quirúrgica		3112301063		Lucy Lopez
7	Beatriz de la Hoz	32.618.981	X		67	Juan Mina	Madre Comunitaria		3103644980		Beatriz de la Hoz
8	Veronica Cromwell	55.220.403	X		42		Docente		3246018266		Veronica C
9	Yicela Galindo	32728331	X		52	Juan Mina	Madre comunitaria		3016491572		Yicela Galindo
10	Mayra Barceló	1002163443	X		21		Aux Administrativa		3017533919		Mayra Barceló

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

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha:	**Día:** 14 **Mes:** 11 **Año:** 2024
Hora:	**Inicio:** [illegible] **Fin:** 12:00
Actividad:	Apertura de la Cosecha de Pescados.
Dirigido a:	Pescadores del Corregimiento de Juan Mina.
Lugar:	Bocagrillo.
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 de la Hoz	22395492	X		73	Juan Mina	Agricultor		3007668628		Bertha de la Hoz
2	Silvia Sofia Sandoval	22752693	X		42	[illegible]	Aux. Servicios Generales		3022003397		Silvia Sofia Sandoval
3	Joselis Perez	1043930769	X		37	Juan Mina	Ama de Casa		3052364430		Joselis Perez
4	Silvia Vegliante	1045694408			34		Ama de casa		3024406969		Silvia Vegliante
5	Yeneisy Cedeño	20693224	X		32		Ama de Casa		3173274995		Yeneisy
6	Zenaida Marquez	5259667			51		Hogar		3207375644		Zenaida Marquez
7	Lisbeth Marquez	1086839			44		Independiente		3135736140		Lisbeth Marquez
8	Yesmely Dilcha	39135814			52		Ama de Casa		3015651272		
9	Nini urrea	26-846204			60		ama de casa		30 3012834697		Nini urrea
10	Keila Vanessa Jaramillo	1002161959	X		23	Juan Mina	ama de Casa		3008735691		Keila Jaramillo

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:	Día: 14 Mes: 11 Año: 2024
Hora:	Inicio: 7:00 Fin: 10:00
Actividad:	Oportunidad en la Gestión Adecuada de Res. Dos
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	Gabriela Ortiz	32610933	X		46		Ama de casa		3226578796		Gabriela.
2	Ruth Espinosa	1128326576	X		35		Ama de casa		3128445074		Ruth.
3	Fabianis Pallares	1065996188	X							Bquilla	Fabianis
4	Dayana Lascano	1046692533	X				Auxiliar Recolector.		3002342850		Dayana L.
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)