C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha:	Día: 21 Mes: 11 Año: 2024
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 1300
Actividad:	CAPACITACION Apropiamiento del Plan Cierre
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	Silvia Negrete	1045694403	✓		34		ama de casa		3024406979 / 3002342350		Silvia Negrete
2	Dayana Lascano	1046692536	X		23		Auxiliar en Preescolar				Dayana
3	Claudia Guerrero	1046696717	X		23		Hogar		3206110924		Claudia G.
4	Yuselis Pérez G.	1043130769	X		37		Ama de Casa		3052364430		Yuselis Pérez
5	Zenaida Marquez	5259667			51		HOGAR		3207573644		Zenaida Marquez
6	Lisbeth Marquez	1086839			44		Independiente		3135736140		Lisbeth Marquez
7	Ninurda	26.846.204			59		HOGAR		3012834697		Ninurda
8	Gabriela Perez	32610933			46		Hogar		3226578796		
9	Yelenis Mendoza	22705293	✓		42		Aux Servicios Generales		3022003397		Yelenis Mendoza
10	Alicia Galeano	32-728.337	✓		52		Madre comunitaria		3016476573	Polonuevo	Alicia Galeano

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: 21 Mes: 11 Año: 2024
Hora:	Inicio: 6 PM Fin: 10:00
Actividad:	CAPACITACION APROVECHAMIENTO DEL PLASTICO
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	Bertha Del Hoyo	22395 552	X		73		Hogar		3007668628		
2	Beatriz de la Hoz	37618.981	✓		67		M. Comerciantes		3163164980		
3	Vera Ulloa	22705369	✓		472		Independiente		3042678242 3122533910		
4	Fabiana	1065199888	✓		18						
5	Ruth Espinosa	1128326576	X		35		Ama de casa		3128445099		
6	Luisa Giraldo	1082840515	✓		25		Manicurista Integral		3008010213		
7	Keila Jaramillo	1002161959	✓		23		ama de casa		3008735091		
8	Yoel Lopez P	64739474	✓		52		Madre comunitaria		3112390165		
9	Dayra Barado	1002163443	✓		21		Auxiliar Administrativa		3017533919		
10	Veronica Gomez	55-220403	✓		46		SGeneroles		3246018666		

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: 21 Mes: 11 Año 2024
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad:	Observación y Tp del plástico.
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	Jaurky Vilchez	3913584	X		52		ama de casa.		3045651272		
2	Guiselli Sanchez	1412992	X		31		Estudiante				
3	Yaleny Cordoba	20093224	X		32		ama de casa				Yaleny Co.
4	Bertha Cadena	32044165	X				Oficios S.				Bertha Ca
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)