C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

SGI SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL - C.R.A

Fecha:	Dia: 27 Mes: 11 Año 2024
Hora:	Inicio: 8:00 Fin: 10:00
Actividad:	Encuentro con el Apoyo Logístico.
Dirigido a:	Comunidad Corregimiento de Juan Mina.
Lugar:	Bajacello
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 Veylonith	1045694903	✓		34		Ama de Casa		3024406979		Silvia Veylith
2	Claudia Guerrero	1046696717	✓		23		ama de casa		3206110924		claudia G.
3	NINI uRda	26.846204	✓		59		Ama de casa		3012834697		NINI uRda
4	Guibelli Sanchez	1412972			31		Estudiante		3002343072		
5	Yomely Vilchez	39135584			52		Ama de Casa		3015651272		
6	Lisbeth Marquez	1086839			44		Independiente		3135736140		Lisbeth Marquez
7	Zenaida Marquez	52259667			51		Hogar		3207373644.		Zenaida Marquez
8	Vera Otero	22705369			42		independiente		304678.2642.		Vera Otero
9	Ofelia Galindo	32-728.337			52		Madre comunitaria		3016496573	Barranquilla	
10	Jovely lopez p	64739479			52		Madre comunitaria		3112390165	Barranquilla	Jovely lopez p.

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

sgi

Fecha:	Día: 22 Mes: 11 Año: 29
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad:	Inducción al cargo vinculante.
Dirigido a:	Secretaria Concejo de Juan Frio.
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	Yeneiry Cadillo	20093224			32		Ama de casa		3173278493		Yeneiry
2	Bertha Peñaloza	22395592			73		Hogar		3207665628		Bertha Peñaloza
3	Beatriz de los Reyes	32.618.981	✓		67		Ama de casa		3163164980		Beatriz de los Reyes
4	Veronica Gomez	55-220403	✓		41		Generales		3246018666		Veronica G.
5	Luisa Criollo	1082840515	✓		25		Manicurista		3008010298		Luisa Fernanda
6	Keyla Jaramillo	1002161959	✓		23		ama de casa		3008735091		Keyla Jaramillo
7	Yeleris Penaloza	22705293	✓		42		Auxiliar de servicios Generales		3022003397		Yeleris Penaloza
8	Fabianis	1068199189	✓		18				3122633910		Fabianis
9	Ruth Espinosa	1128326528	X		35		Ama de casa		3128445591		Ruth
10	Mayra Barceló	1002163443	✓		21		Auxiliar 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
Corporación Autónoma Regional del Atrato

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha:	Día: 22 Mes: 11 Año 2024
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 10:00
Actividad:	Socialización al Procedimiento
Dirigido a:	Concejo Consejo de Cuenca Alto
Lugar:	B/ Guineal.
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	Doyana Jaramillo	1046692936	X				Recicladora Escolar		3002342550		Doyana Jaramillo.
2	Yuelis Perez	1093930269	X		37		Ama de casa				Yuelis Perez.
3	Bertha Cadavo.	32844165	X						3003490014		Bertha C.
4											
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)