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

Fecha:	Dia: 28 Mes: 10 Año: 2024
Hora:	Inicio: 6:00 Fin:
Actividad:	Protección y conservación de fuentes hídricas
Dirigido a:	Comunidad correspondiente de Yaguará Plieno
Lugar:	Bogotá.
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 Lascano										Dayana Lascano
2	Alexis Galindo	32728337	X		52						Alexis Galindo
3	Veronica Gomez										Veronica G.
4	Luisa Giraldo	1082840515	X		25						Luisa Fernanda
5	Keiler Jaramillo	1002161959	X		23						Keiler Jaramillo
6	Ninirobo	26826204			59						Ninirobo
7	Ruth Espinosa										Ruth Em
8	Vera Ortiz										Vera Ortiz
9	Noris Rodriguez	22506066	X		46						Noris Rodriguez
10	Yonnely Velez										Y.

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: 28 | Mes: 1 | Año: 2024
Horario:	Inicio: 6:00 Fin:
Actividad:	Reflexión y reunión con padres de familia
Dirigido a:	Comunidad en general de primaria
Lugar:	Patricia
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 Guerrero	1096967134			23		Hogar		3206112924		Claudia G.
2	Yeniley Cadena										Yeniley
3	Silvia Vegliante										Silvia
4	Gabriela Pertuz										Gabriela
5	Nayra Barceló										Nayra Barceló
6	Bertilio Delahoz										Bertilio Delahoz
7	Gabriel Sanchez				81		Estudiante				Sanchez
8	Agustina Delahoz										Agustina Delahoz
9	Lucy Lopez										Lucy Lopez
10	Zenaida Marquez										Zenaida Marquez

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: 28 Mes: 10 Año: 24
Hora:	Inicio: 6:00 Fin:
Actividad:	Soiteación y Conservación de Ecosistemas.
Dirigido a:	Comunidad corregimiento de Juan Mina
Lugar:	B/quillo.
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	Lisbeth Marquez										Lisbeth Marquez
2	Adriana Padilla										Adriana Padilla
3	Danny Mora										Danny Mora
4	Kelly Alcedeez	1002213328	X		27						Kelly Al.
5	Daniela Perez	1'10282349	X		17						Daniela.
6	Berta Cadena	32844165	X		47						Berta Ca
7	Yuselis Perez	1043930965	X		37						Yuselis Perez
8	Diana Acuña	32,993623	X		47						Diana P.
9	Dailyng Mercado	1143262844	X		27						Dailyng.
10	Melisa Charry	1.140904558	X		25			3106332086			M.CHP.

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)