Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

## LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

**Nombre actividad:** Sensibilizacion Socializacion Seg Alimentaria y nutricion con enfoq Género

| DD | MM | AAAA | Lugar (Pueblo) | Programa: | Objetivo actividad: |
|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 08 | 24 | Chiranquer | Ella Alimenta al Mundo | Realizar sensibilizacion SA y nutricion con Género |

**Socio implementador:** **Responsable CARE:** Deicy T.

| Nº | Nombres y Apellidos | Tipo de identificación[1] | Nº de identificación | Nacionalidad | Sexo (H/M/I[2]) | OSIG-LGTBIQ+[3] | Etnia[4] | Fecha de nacimiento Día-Mes-Año | Institución | Teléfono | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guevira Zuñiga. | C.C | 37123875 | Colombiana | M | NO | Indigena | 5/06/81 | - | 3754557336 | |
| 2 | Andlith Diaz | CC | 1085924010 | Colombiana | M. | NO | Indigena | 29/03/91 | - | 3187268483 | |
| 3 | KATHERIN JIMENEZ | CC | 1085937774 | Colombia. | M | NO | indige. | 13/11/94 | - | 3182279447 | |
| 4 | LEONCIA PINCHAO | CC | 36995500 | colombia | M | NO | indig. | 27/06/60 | - | 3178649097 | Leoncia P. |
| 5 | Rosa Mueses | CC | 1085907068 | Colombia | M | NO | indig | 20/12/87 | - | 3173932834 | Raquel. |
| 6 | Cristina Cuastuza | C C | 36861672 | colombia | M | NO | indig | 12/2/85 | - | 3206857484 | Cristina Cuastuza |
| 7 | Carmen Perenguez. | C C | 37009796. | Colombia | M. | NO | Indig. | 12/10/68 02/68 | - | 3117949711 | |
| 8 | Maria Sonia Itoyan | CC | 37861333 | Colombiana | M. | NO | ind. | 18/01/1985 | - | 3178648789 | Sonia Itoyan |
| 9 | Socorro Cuaspud | CC | 37011414 | Colombiana | M. | NO | ind. | 4/03/1974 | - | 3155421639 | Socorro Cuaspud |
| 10 | Ana Cristancho | CC | 37123919 | Colombiana | M. | NO. | ind. | 8/04/1980 | - | 3217843626 | Ana Cristancho |

**Total de participantes:** 10.

**Observaciones del listado de asistencia:** Las Cruces Chiranquer.

"En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Calle 9ª # 7 -86 PASAJE MISTRAL, Pamplona - Norte de Santander según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad: SI: X NO: _____

Firma representante del grupo: _____

1 C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; Sin Documento
2 H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual
3 OSIG: Persona con Orientación sexual e Identidad de Género diversa. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

# LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

**Nombre actividad:** Sensibilizacion Socializacion Seg Alimentaria y nutricion con enf Género

| DD | MM | AAAA | Lugar | Programa: | Objetivo actividad: |
|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 08 | 24. | Chiranquer. | Ella Alimenta al Mundo | Realizar Sensibilizacion con enf Género SA y nutricion |

**Socio implementador:**

**Responsable CARE:** Deicy T.

| Nº | Nombres y Apellidos | Tipo de identificación[1] | Nº de identificación | Nacionalidad | Sexo (H/M/I[2]) | OSIG-LGTBIQ+[3] | Etnia[4] | Fecha de nacimiento Día- Mes- Año | Institución | Teléfono | Firma o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Blanca Telpud | CC | 37120403. | Col. | M. | - | Ind. | 20/07/1978 | - | 3168130165 | Blanca Telpud |
| 2 | Robinson Jimenez | CC | 1088927490 | COL | H | - | Ind. | 22/03/1992 | - | 3216469409 | |
| 3 | Mª Fernanda Pinchao | CC | 36862430 | COL | M | - | Ind. | 14/03/1985 | - | 3026564178 | |
| 4 | Beira Maited Coaical | CC | 37123386 | COL | M | - | Ind | 25/06/1980 | - | 3172666147 | |
| 5 | Luis Eduardo Pinchao | CC | 87.717803 | col. | H | - | Ind | 13-09/1985 | - | 3166797829 | Luis Pinchao |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |

**Total de participantes:** 5

**Observaciones del listado de asistencia:** Las cruces. Chiranquer.

"En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Calle 9ª # 7 -86 PASAJE MISTRAL, Pamplona - Norte de Santander según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad: SI: X NO:_____

Firma representante del grupo: _____

1 C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; Sin Documento
2 H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual
3 OSIG: Persona con Orientación sexual e Identidad de Género diversa. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu