Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilizacion en Seg Alimentaria y nutricion con enfoque de bénero.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
20	08	24	Laguna Vaca	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Sensibilización SA y nutrición

Socio implementador: **Responsable CARE:** Darcy Zambrano.

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	Mariola Mueses	37007170	cc	Colombia	M	SI	Si	17-02-71	- .	3163894556	Mariola Mueses S.
2	lilDia zMuna	27254064	Cc	colombia	M	NO	Si	7 02 1982	-	3[illegible]2977529	lilDia zMuna
3	Ana lucia Melpud	37.007923	cc	Colombia	M	Si	Si	7-07-1973	-	13165441948	Ana Lucía Melpud
4	Teresita B Cundar	37124714	cc	colombia	M.	Si	Si	20 04 1980	-	3122431028	Teresita B. Cundar C
5	Delia fani Quenguan	37120039	CC	colombia	M	S	Si		-	3216477873	fani Quenguan
6	Edison Melpud T.	1085429411	cc	colombia	H	Si	Si	24/10/92	-	3167498519	David Melpud
7	josé luis Melpud	13009726	cc	colombia	H	NO	Si	23/02/58	-	3158545706	Jose Luis Melpud
8	Karen Yesenia Melpud	1085922308	CC	Colombia	M	NO	Si	7/11/1990	-	3165421948	Karen Melpud
9	Francy Rosero	1004534214	CC	colombia	M	Si	Si	29 03 03	-	3163894556	Francy Rosero.
10	Jeyser Valledo	1085907807 1085907878	CC	colombia	H	Si	Si	22 02 2005	-	3148880324	Jeyser Valledo

Total de participantes: 8

Observaciones del listado de asistencia: _____

"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 Seg Alimentaria y Nutricion con enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar (Pais)	Programa:	Objetivo actividad:
20	08	24	Laguna Vaca	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Sensibilizacion SA y nutricion

Socio implementador:

Responsable CARE: Dary 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	.	CC		Col		NO	Si		-	.	
2	Lubi Graciela Malpud	37121544	CC	Colombia	M	NO	Si	78-02-10		3155250139	Lubi Malpud
3	Guadalupe Bastidas	37013129	CC	colombia	M	NO		77-01-14		3238116338	Guadalupe Bastidas
4	Erika Bastidas	36867254	CC	colombia	M	NO	Si	25_07_84		3202694869	Erika Bastidas
5	Jose Al...o Cand	8716968	CC	Colombia	H	NO	Si	28:08:74		3165842613	Al...o Cand
6	Edwin Rosero	87704690	CC	Colombia	H	NO	Si	23-08-81		3202694869	Edwin Rosero
7	Gloria Cesam	37004491	CC	colubia	M	NO	Si	01_02_73		3168355006	Gloria Cesa
8	patricia Cesami	27251148	CC	colombia	M	NO	Si	15-04-82		3188830324	patricia Cesami
9	Magaly Guerra	1085914693	CC	Colombia	M	NO	Si	20.05 90		3182743676	Magaly Guerra
10	Amparo Rosero	27950759	CC	Colombia	M	NO	Si	28/4-1976		3166609506	Amparo Rosero

Total de participantes: 9

Observaciones del listado de asistencia: _____

"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