care FUNDACIÓN PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilización en Seguridad Alimentará y nutricion cu enfoque Genero

DD	MM	AAAA	Lugar TIPO
01	08	24	Coolmotan Cuatiz.

Programa: Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Realizar 1ª Sensibilización SA y nutricion

Socio implementador:

Responsable CARE: Deicy7.

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	Luis Eraso Coral Eraso	CC	98357720	Col	H	NO	NO	29-07-80	—	3175451311	Luis coral
2	Jorge Luis Morillo.	CC	1086755796	Col	H	No	No	16-05-94	—	3183051121	Jorge Luis Morillo
3	Ligia Elena. Vallesco Tieso	CC.	1086755297	col	M.	NO	NO	07-09-91	—	3175746980	Ligia E. Vallesco
4	Ayda Cuasquer p. Decelia	C.C.	1086755745	col	M	No	NO	02-10-93	—	3152282224	Ayda Cuasquer p.
5	Marina Ortega	CC.	27228583	Col	M	NO	NO	20 12 68	—	3178058	
6	Fernando Pinda	C.C.	98356953	Col	H	NO	NO	24 09 69	—	3152821	Fernando Pinda
7	Jorge Morillo	CC	1086754296	col	H	NO	NO	28.09.85	—	3111164389	Jorge Morillo
8	Maribel del Rosario Reyes Enriquez	CC	1086755793	Col	M	No	NO	07.10.94	—	3168375495	Maribel Reyes S.
9	Jesus Antonio Ortiz	CC.	98357876	col	H	NO	NO	25-04-87	—	3173377768	Jesus Antonio Ortiz
10	Gabriel Tarapues T.	CC	1086754503	Col	H	NO	NO	22-02-88	—	3164066298	Gabriel Tarapuez

Total de participantes: 10

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: Luis Eraso Coral

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

care FUNDACIÓN PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilización en Seg Alim y nutricion con enfoque de Genero.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
01	08	2024	Hpio Gualmatan Cuatiz	Ella Alimenta al Mundo	Realizar 1ª Sensibilizacion 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	Luz Marina Garreta Trejo	CC	27225215	Col	M	No	No	09.07.79	—	3173057410	Luz Garreta
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 1

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: Luis Eraso Coral.

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