care FUNDACIÓN PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilizacion Socializacion SAN y nutricion con enfoque de Genero.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
01	08	24	V. Floresta Galmatán 2	Ella Alimenta al Mundo	Dely Z. Realizar Sensibilizacion # 1

Socio implementador: **Responsable CARE:** Dely Z.

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	Jose Artemio Vallejo Chamorro	cc	5 258 688	Col	H	NO	NO	15-12-63 26-10-41		3117818297	Artemio Vallejo
2	Janeth Cristina Pantoja	C C	27.225.106	Col	F	NO	NO	22-05-78			Cristina Pantoja
3	Nelly Benavides Yamá	C.C.	27.224.561	Col	F	NO	NO	07-01-69		3167620174	
4	Magaly Elizabeth Chavez	C.C.	27.255.129	Col	F.	NO	NO	27-01-84		3216109315	Magaly Chavez
5	Jhanet Doris Zambrano	C.C.	27.225.185	Col	F	NO	NO	15-04-79		3154385986	
6	Lidia Zambrano	C.C.	59.365.089	Col	F	NO	No	16-05-63		3167800963	
7	NIDIA ISABEL ZAMBRANO U	CC	27225478	COL	F	NO	NO	30-10-83		3203494092	
8	Lilia Jenny Zambrano	C.C	27224879	COL	F	NO	NO	29-01-1970		3163579028	Jenny Zambrano
9	Rosa Sofia Mallama	C.C	1.004.534976	Col	F	NO	NO	01-11-2002		3167806870	
10	Claudia Janeth Mirama Tafiscuan	C C	1086755244	COL	F	NO	NO	24-07-7447		3154207411	Claudia Mirama

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: Rep Rosa Mallama

"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

care FUNDACIÓN PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Socializacion y Sensibilizacion SA y nutricion con enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
01	08	24	Floresta Gualmatán 2	Ella Alimenta al Mundo	Realizar encuentro de Sensibilizacion

Socio implementador: **Responsable CARE:** Daicy 2.

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	Flor Elisa Usama Cuasquer	CC ✓	37005724	Col	M	NO	NO	23-10-70	NO	3107226266	Flor Elisa U.
2	Julie Magaly Hueltas Usamá	C.C ✓	1.086.755.530	Col	M	NO	NO	21-09-92	NO	3186148673	Julie Hueltas
3	Sandra Milena Estacio Coasquer	C.C	59365709	col	M	NO	NO	22-07-83	NO	3186457365	
4	Transito Rosales	CC. ✓	27.224.840	Col	M	NO	NO	11-03-73	NO	3154784485	Transito R.
5	Aleyda Maribela. T	CC. ✓	1.086754602	Col	M	NO	NO	15-08-88	NO	3157364306	Aleyda. T.
6	Lucia del Socorro Usama T.	CC. ✓	1.086755227	Col.	M	No	No	11-12-68	NO	3155372636	Lucia Usama
7	Maria Barbara Taticuan Chamorro	CC ✓	36996759	Col	M	NO	NO	01-10-1960	No	3154207911	Maria Barbara Taticuan
8	Deisy Gabriela Muñoz Rosero	C.C. ✓	1.086755.441	Col	M	NO	NO	05-03-1992	NO	3185032637	Gabriela Muñoz
9	Oscar Ivan Vallejo Mafla	C.C	1.086.754359	Col	H	NO	NO	14.06.23 10-06-2005	NO	3162519543	Oscar Mafla.
10											

Total de participantes: 9

Observaciones del listado de asistencia: Rep Rosa Mallama.

*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