Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: fortalecimiento Género y liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Desarrollar, Fortalecimiento en genero y liderazgo a las participantes del Grupo de ahorro y credito comunitario
31	08	2024	Puerto Asis B/ San Francisco	Ella Alimenta al Mundo	

Socio implementador:

Responsable CARE: Elizabeth Ballesteros

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 Alba Bolaños	CC	27396576	colombiana	M			24-02-72	—	3153527349	
2	Blanca Benavides	CC	27335313	colombiana	M			31-08-61	—	3128826509	
3	Rosalba Rosero	CC	27394794	colombiana	M			2-11-60	—	3172200813	
4	Sonia Jaramillo	CC	1086033720	colombiana	M			31-07-88	—	3183385275	
5	Carmen Palacios	C.C.	59802070	Colombia	M			10-09-81	-	3166257276	
6	Alcira Salazar	C.C.	27.396802	colombiana	M			18-09-75	—	3158392930	
7	Victor Rodriguez	cc.	98.362668	colombiana	H			11-01-71	—	3161183555	Victor Rodriguez
8	Lidia Margarita Revelo	CC	27'394859	Colombiano	M			22-02-61	—	3148313873	
9	Edilma Quiroz	CC.	54.501.542.	Colombia	M.			29-10-79	—	3179225961	
10	Violeta Palacios	CC	59801816	colombiana	M			6-08-80	—	3167792609	

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: Flor Alba Bolaños

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: Fortalecimiento Género y liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:
31	08	2024	B/San Francisco	Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Desarrollar fortalecimiento en genero y liderazgo a los integrantes de 1 GAEC

Socio implementador:

Responsable CARE: Elisabeth Beltrán

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	Angela Palacios	CC	1086105829	Colombia	F	X	—	17/05/1994	—	3218455916	
2	Manuel Perez	CC	1085314439	Colombiana	H			6/02/95	—	3204623145	Manuel Perez
3	Gloria Vasapud	CC	30738124	Colombiana	M			10/12/64	—	3185625020	Gloria Vasapud
4	Sthepania Perez	CC	1017273316	Colombiana	M			14/08/99	—	3185625020	Shephany Perez
5	Nicolas Escobar	CC	1085900072	Colombiano	H			5/10/2004	—	3185625020	Nicolas Escobar.
6	Leidy Tiejo	CC	59602237	Colombiana	M			11/05/83	—	3170172798	Leidy Tiejo R.
7	Deyfa Merados Palacios	CC	1086105026	Colombiana	M			6/03/92	—	3013448588	Deyfa Palacios
8	Bernarda Cardenas	CC	27396200	Colombiana	M			15/11/74	—	3182294755	Bernarda Cardenas
9	Alison Estrada	CC	1085897621	Colombiana	M			19/01/2004	—	3102739387	Alison Estrada.
10	Rosario Ortega	CC	27396882	colombiana	M			27-09-74	—	3176929866	Rosario Ortega.

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: _____

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