care FUNDACION PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas : Genero y Liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
26	05	24	San Fernando	Ella Alimenta al Mundo	Pilar fortalecimiento Genero y Liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Maritza - Luis

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	Miriam del Transito Mesias Jojoa	CC	37081514	Colom	M	-	M	30-4-63	Grupo Ahorro	3225904[illegible]	Miriam Mesias
2	Gloria del Carmen Lopez	CC	37086294	Colom	M	-	M	4-5-84	Grupo Ahorro	3185621185	Gloria Lopez
3	Ilia del Carmen Guayapotoy	CC	30732114	Colom	M	-	M	30-4-63	Grupo Ahorro	3225905970	Ilia Guayapotoy
4	Luz Angelica Eraso M	CC	30741517	Colom	M	-	M	30-7-67	Grupo Ahorro	3187919666	wilson Lopez
5	Lenin Wilson Lopez Lopez	CC	87064570	Colom	M	-	M	11-1-84	Grupo Ahorro	3156699209	Luz Angelica
6	Ingrid Paola Osma	CC	1085968475	Colom	M	-	M	6-6-84	Grupo Ahorro	3187867080	Paola Osma
7	Yolanda Bertha Erazo	CC	59827727	Colom	M	-	M	3-2-72	Grupo Ahorro	315703 8070	Yolanda Er
8	Maria Ilia Lopez	CC	30741060	Colom	M	-	M	10-6-67	Grupo Ahorro	3137123570	Maria Ilia Lopez
9	Leidy Adriana Lopez Guayapetoy	CC	1085268174	Colom	M	-	M	11-12-86	Grupo Ahorro	3126464451	Adriana Lopez
10	Ana de Jesus Aguilar	CC	27089686	Colom	M	-	M	8-4-58	Grupo Ahorro	3188572335	Ana Aguilar

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: Todos M

*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 -66 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

Powered by CamScanner

care FUNDACIÓN PEPSICO Agricultura
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas Genero y Liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
26	08	24	San Fernando	Ella Alimenta al Mundo	Dilar fortalecimiento Genero y Liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Maritza - Luis

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	Cristian Efren Lopez	CC	98383006	Colom	M	—	M	3-8-78	Grupo Ahorro	3188572355	Christian Lopez
2	Claudia Alicia Lopez	CC	1085255086	colom	M	—	M	1-1-87	Grupo Ahorro	3173257606	Claudia Pal
3	Maria Isabel Guayapoloy	CC	59823884	Colom	M	—	M	16-8-71	Grupo Ahorro	3185941775	María Isabel Guayapoloy
4	Andres Motilon-choy Aguilar	CC	97061733	Colom	M	—	M	28-7-88	Grupo Ahorro	3192406773	Andres M
5	Luz Angelica Eyto	CC	30.741817	colom.	M	-	M.	300764	Grupo ahorro	3162219666	Luz Angelica
6	Yolanda Eraso	CC	59.821187	colom	M	---	M	3-09 1978	Grupo ahorro	3167459404	Yolanda
7	Mirian Mesias	cc	37								
8											
9											
10											

Total de participantes: 4

Observaciones del listado de asistencia: Las participantes Luz Angelica Eraso y Yolanda Eraso se registraron dos veces en la lista

*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: Luz Angelica Eraso

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

Powered by CamScanner