ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = contabilidad, prestamos y ahorro

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
19	09	2024	La Esperanza	Ella Alimenta al Mundo	Dilar fortalecimiento en temas contabilidad, prestamo, ahorros

Socio implementador:

Responsable CARE: Martha - 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	Erika Viviana Castillo Cuchalo	CC	1085338764	Colom	M	—	M	2-1-98	Grupo Ahorro	3246328146	Erika Castillo
2	Claudia Catherine Gelpud de la Cruz	CC	1085323672	colom	M	—	M	1-10-95	Grupo Ahorro	3137139872	claudia Gelpud
3	Alberto Armando Castillo Gelpud	CC	87063334	Colom	M	—	M	20-9-83	Grupo Ahorro	3137139177	Armando Castillo
4	Adelio Teodoro Gelpud de la Cruz	CC	12753748	colom	M	—	M	30-9-81	Grupo Ahorro	324 542 1000	Adelio Gelpud
5	Luis Benito Potosi Miramag	CC	12749236	colom	M	—	M	25-7-78	Grupo Ahorro	3227671386	Luis Potosi
6	Leidy Marinela Castillo Cuchalo	CC	1085292407	Colom	M	—	M	14-8-90	Grupo Ahorro	3148687158	Leidi Castillo
7	Argelica Criollo Gelpud	CC	27087778	Colom	M	—	M	15-9-74	Grupo Ahorro	3279073860	—
8	Benigna del Rosario Pinchao Florez	CC	36951783	Colom	M	—	M	12-7-78	Grupo Ahorro	3116043736	Rosario Pinchao
9	Miguel Ovidio de la Cruz Gelpud	CC	12998985	Colom	M	—	M	14-7-65	Grupo Ahorro	3148727043	Ovidio de la Cruz
10	Nohora Marcela Castillo Dorado	CC	1085306530	Colom	M	—	M	27-5-93	Grupo Ahorro	3138305868	marcela Castillo

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 Potosi

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

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = contabilidad, prestamos, ahorro

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
19	09	2024	La Esperanza	Ella Alimenta al Mundo	Dar fortalecimiento en temas = contabilidad, Prestamo, ahorros

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	Diana Salome Cuchalla Gelpud	CC	1085292405	Colom	M	—	M	6-7-9	Grupo Ahorro	3218885568	Diana Cuchala
2	Ana Magali de la Cruz Castillo	CC	37085426 8	Colom	M	—	M	12-11-82	Grupo Ahorro	3125606469	Magali de la Cruz
3	Irma Dolores Pinchao	CC	59870872	Colom	M	—	M	31-5-71	Grupo Ahorro	—	Irma Pinchao
4	Luz Dary Castillo Gelpud	CC	1085752253	Colom	M	—	M	20-12-88	Grupo Ahorro	31183108 55	Luz Dary Castillo
5	Ana Lucia Gelpud de la Cruz	CC	36755400	Colom	M	—	M	2-2-67	Grupo Ahorro	—	Andrucia Gelpud
6	Magali Joneth Carbosomo	CC	59 313931	Colom	M	—	M	14-6-84	Grupo Ahorro	3216529983	Joneth Carbo
7	Octavio Gelpud	CC	12972921	Colom	H	—	M	7-10-61	Grupo Ahorro	3294845409	Octavio Gelpud
8	Hernando Gelpud	CC	12961300	Colom	H	—	M	21-5-59	Grupo Ahorro	3147491755	Hernando Gelpud
9	Joaquin Gelpud Jojoa	CC	12750197	Colom	H	—	M	26-11-80	Grupo Ahorro	3105345955	Joaquin Gelpud
10	Miguel Antonio Gelpud	CC	12750199	Colom	H	—	M	24-7-80	Grupo Ahorro	3117796103	Miguel Gelpud

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: Magali de la Cruz

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

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas: contabilidad, prestamos, y ahorro

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
19	09	2023	La Esperanza	Ella Alimenta al Mundo	Dllar fortalecimiento en temas: contabilidad, prestamo, ahorro)

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	Rosa Antonia Gelpud	CC	54820297	Colom	M	—	M	12-10-53	Ahorro Grupo	—	—
2	Maria Beatriz de la Cruz Gelpud	CC	36755235	Colom	M	—	M	6-11-50	Grupo Ahorro	3117796603	Maria De La Cruz
3	Berta Lina Noguera Rosero	CC	30722048	Colom	M	—	M	18-8-62	Grupo Ahorro	3207979910	Berta Lina Noguera
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 3

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: Maria De La Cruz

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