ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

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

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
24	09	24	Pasto Duarte	Ella Alimenta al Mundo	Dilar 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	Tito Sebastian de la Cruz Josa	Cc	1080092269	Colom	H	—	M	18-10-2004	Grupo ahorro	3184449846	Sebastian
2	Yormin Dalib Josa Josa	Cc	1085326671	colom	M	—	M	5-12-95	Grupo ahorro	3116722192	Jasmin Josa
3	Edwin Alberto Josa Paz	Cc	1085282422	Colom	H	—	M	22-7-90	Grupo ahorro	3117989083	Edwin Alvaro Josa Paz.
4	Blanca Yuri Josa Josa	CC	1085260263	Colom	M	—	M	22-9-87	Grupo ahorro	3128135169	Blanca Josa
5	Angela Marcela Josa Josa	Cc	1085299639	Colom	M	—	M	11-9-92	Grupo ahorro	3122938469	Angela Marcela Josa
6	Leidy Uriana Josa Josa	CC	1085284955	Colom	M	—	M	15-9-90	Grupo ahorro	322 3915415	Leidy U. Josa Josa.
7	Paula Andrea Garzon Ordoñez	CC	1085284332	Colom	M	—	M	28-5-90	Grupo ahorro	3104406994	Paula Andrea Guerron ordoñez
8	Ana Luisa Josa Josa	Cc	1085293065	Colom	M	—	M	20-7-91	Grupo ahorro	3156915400	Ana luisa Josa
9	Erika Omaira Josa Josa	Cc	1085292963	Colom	M	—	M	12-11-91	Grupo ahorro	3136495668	Erika Omaira Josa Josa.
10	Yadira Liliana Josa Josa	CC	37088093	Colom	M	—	M	14-9-85	Grupo ahorro	3134023668	Yadira Josa

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 realizargestión 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 pilítica 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: Jasmin Josa

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 FUNDACION PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = contabilidad, prestamo, ahorros

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
24	09	24	V/ Duarte	Ella Alimenta al Mundo	Dar Fortalecimiento en temas = contabilidad, prestamos, 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	Aura Ismenia Jose Jose	CC	53116610	Colom	M	—	M	26-1-95	Grupo ahorro	3168514924	Aura Ismenia Jose
2	Julio Jorge Botina Botina	CC	5203404	Colom	M	—	M	20-1-85	Grupo ahorro	3162705385	
3	Jose Braulio Jose Jose	CC	12988948	Colom	H	—	M	7-11-63	Grupo ahorro	3178286067	Braulio Jose
4	Jauer paz Diaz	CC	18005381	Colom	H	—	M	26-8-66	Grupo ahorro	3182651757	Jauer Paz Diaz
5	Maria Victoria Botina Botina	CC	30725975	colom	M	—	M	24-1-60	Grupo ahorro	3182651757	Victoria Botina
6	Aura Clemencia Jose Jojoa	CC	30735324	Colom	M	—	M	14-11-58	Grupo ahorro	3223615425	
7	Lucia Rosario Guzman	CC	30708629	colom	M	—	M	10-02-95	Grupo ahorro	3162705825	Lucia Rosario
8	Nubia Zenaida Tuquerres	CC	27093664	Colom	M	—	M	8-11-83	Grupo ahorro	3185985912	Nubia Zenaida
9	Maria Eulalia Jose Jojoa	CC	59822141	Colom	M	—	M	10-1-69	Grupo ahorro	3118354206	Maria eulalia
10	Aura Marina Botina Botina	CC	30706938	Colom	M	—	M	3-5-50	Grupo ahorro	3167079491	Aura M Botina

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: Braulio Jose

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