Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad: Escuela de campo y de negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
26	10	2024	San juan Chiro.	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la Sesión 1 Planeación del cultivo y sanidad vegetal de papa y Hortalizas

Socio implementador:

Responsable CARE: Pilar Aguirre

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	Claudia johana chaves	C.C.	1085267800	Colombia	M.	—	—	17-Nov-1986.	—	3172203423	
2	Jenni Vaguapaz Cuaran	C.C.	1.085931.625	Colombia	M.	—	—	14-01-1993	—	3017916874	
3	Blanca Elisa Inagan C.	C.C.	27.250941	Colombia	M.	—	—	18-12-1981	—	3233925572	Blanca Inagan C.
4	Zoila Cruz Arevalo M.	C.C.	27.168.336	Colombia	M.	—	—	11-Marz. 1971	—	3184405645	Zoila Cruz Arevalo
5	Mª Isabel Canacuan	C.C.	27.169.303.	Colombia	M.	—	—	1-08-1978.	—	3136901454	Isabel canacuán
6	Rosa Melia Diaz	C.C.	27.169.495	Colombia	M.	—	—	1-11-1982.	—	3125476 •886	
7	Mª Teresa Diaz cuaran	C.C.	27253074.	Colombia	M.	—	—	4-07-1958	—	3145365842	
8	Rosa Aura Eliza Cuaran	C.C.	59.155 133.	Colombia	M.	—	—	15-Marz 1969	—	3044465837	ROSA AURA ELIZA
9	Luz Andrea Canacuan	C.C.	1086298643	Colombia	M.	—	—	20-10-1985	—	3178064080	Andrea Canacuan
10	Mª Saturia Nasamues	C.C.	27166.930	Colombia	M.	—	—	18-oct 1957	—	3127580879	Saturia Nasamues.

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: *Claudia Johana Chaves Zambrano.

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

Nº:

Nombre actividad: Escuelas de campo y de negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
26	10	2024	San Juan Chico	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la Sesion 1 Planeación del cultivo y sanidad Vegetal papa y Hortalizas
Socio implementador:					Responsable CARE: prior Aguirre

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	Evangelina Imbacuan	C.C	27169508	colombia	M.	—	—	05-05-1973	—	3206507056	Evangelina Imbacuan
2	Alicia de Carmen Rosero	C.C.	1.130164038	colombia	M.	—	—	3-Myo 1978.	—	3203293348	Alicia Rosero
3	Nely Marina Cuaran M	C.C.	41.115.382	colombia	M.	—	—	19-04-1964	—	3115912319	Nely Cuarán
4	Ninfa Marleny Cuaran	C.C.	27168.226	colombia.	M.	—	—	08-12-1970.	—	3164860549	
5	Marys O. chaguezac	C.C.	1086298426	colombia	M.	—	—	15-oct 1984	—	3126986826	Marys chaguezac
6	Rosalba Ruano Cuaran	C.C.	59787203	colombia	M.	—	—	12-06-1962.	—	3187782778	Rosalba Ruano
7	Ma Esperanza Guaipa	C.C.	36.995.744	colombia	M.	—	—	26-11-1955.	—	3142426676	Rosa Moran
8	Ma Rosa Moran	C.C.	59787266	colombia	M	—	—	26-04-1958.	—	3157856325	Esperanza Guaipa
9											
10											

Total de participantes: 8

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: * Claudia Johana Chaves Zambrano.

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