Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

Nombre actividad: Escuela de campo sesión 3

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	10	2024	Vda las Lajas Ipiales	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Escuela de campo toma de muestra de suelo y agua con asociación AGROIANTOLAS

Socio implementador: **Responsable CARE:**

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	Maria Ligia Pistala	CC	36997010	colombiana	M	No	Si	06-01-61	Agroiantolas	3177726958	Maria Ligia P.
2	Luis Bayardo Pacheco	CC	87715561	colombiano	H	NO	Si	20-12-74	" "	3155714860	
3	Edelmy Pistala	CC	37006631	Colombiano	H	No	Si	11-04-70	" "	3117470302	
4	Rosario Tenganá	CC	37003289 31651730880	Colombiana	M	No	si	15-09-65	" "	3117470302	Rosario Tenganá
5	yolanda Rosero Ms	CC	37009057	Colombiana	M	No	Si	23-11-73	" "	3831580713	yolanda Rosero Ms
6	Blanca Nidia Mueses	CC	37005768	Colombiana	M	No	Si	26-07-70	" "	3166341348	
7	Oscar Pistala	CC	1085917780	Colombiano	H	No	Si	17-07-90	" "	3145184476	Oscar Pistala
8	anamaria Pistala	CC-	37008990	colombiana	M	No	Si	08-05-79	" "	3146751969	ana Pistala
9	Maria Arelis Tenganá	CC-	1085894396	Colombia	M	No	Si	26-06-86	" "	3169831994	
10	Manuela Bernal	CC	36998509	colombia	M	No	Si	20258	" "	3037[illegible]	manuela Bernal

Total de participantes: _____

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:_____ 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

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre actividad: Escuela de campo sesión 3

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	10	2024	Tola de Las Lajas Ipiales	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Escuela de campo Toma de muestra de suelo y agua con asociación AGROINTOLAS

Socio implementador:

Responsable CARE: Alexandra Amaguaña G

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	Ana Lucia Tulcan	CC 36999023	36999023	colombiana	M	No	Si	24-02-1964	Agroindustria	315366023	Ana Lucia Tulcan
2	Sergio Marino Pinchao P	1085896591		Colombia	H	No	Si	12-22-1985	" "	3113412548	Sergio Marino Pinchao
3	Mario Yandún	3708 3895		Colombiana	M	No	Si	10 Sp 7.967	" "	3276727	Mario Yandún
4	Ma. Liliana Pistala	27 239 626		Colombia	M	No	Si	27 Feb 1978	" "	3002876604	
5	Edgar Mueses	87 717 821		colombia	H	NO	Si	12-05-1976	" "	3137544366	
6	Segundo M. Tingaman	1085933582		Colombiano	H	No	Si	20-01-1994	" "	3185914593	Segundo Tingaman
7	Carlos Pinchao	87100658		colombiano	M.H	No	Si	2-09-1985	" "	3187735412	Carlos Pinchao
8	José Francisco Pitacuar	1085924814		Colombia	H	No	Si	13-06-1991	" "	3205472251	José Francisco
9	Olga Cuchar	59650047		Colombia	M	No	Si	13-10-77	" "	3243699705	Olga Cuchar
10	Pablo Pitacuar	13016105		colombia	H	NO	Si	08-07-65	" "	3217408927	Pablo Pitacuar

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:_____ 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