Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Escuelas de Campo y de Negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:
07	10	2024	Pupiales Imbula Chico	Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Realizar la Sesion 1 Plancación del cultivo y Sanidad vegetal en Papa y Hortalizas

Responsable CARE: Deicy Zambrano

Socio implementador:

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	Consuelo Paulina Sanchez Miño	Cc	1086103015	Colombiana.	M.	NO	NO	26-05-87.	—	3107369544	Paulina Sanchez
2	Alba Fany Erazo Constain	Cc	27160532.	Colombiana	M.	NO	NO	29-09-84	—	3146275192	Alba Fanny Erazo
3	Maria Graciela Rodriguez Vallejo	Cc	27394857.	Colombiana	M.	NO	NO	15-11-57	—	3106585492	Graciela Rodriguez
4	Neisi Fany Patricia Castro Cuaspud.	Cc	59801854	Colombiana	M	NO	NO	4-05-80	—	3233637035	Fanny Castro
5	Digna Paola Tapia Cadena	Cc.	1086103429	Colombiana	M.	NO	NO	17-06-88	—	3156156297	Paola Tapia
6	Claudia Beronica Morillo Rodriguez	Cc.	59807455	Colombiana	M.	NO	NO	10-06-84	—	3185354127	Claudia Morillo
7	Diana Maritza Morillo Cuaspud	Cc.	1004534222	Colombiana	M	No	NO	15-03-2003	—	3225242601	Digna Morillo
8	Maria Ines Cuaspud Hernandez	Cc	59.801.438	Colombiana	M	No	NO	01-11-1972	—	3234054436	Maria Cuaspud
9	Rosa Aura Montenegro Chamorro	Cc.	27395080	Colombiana	M	NO	NO	02-03-1962	—	3173124777	Rosa Aura Montenegro
10	Lennys Enith Palma Montenegro	Cc.	1086704920	Colombiana	M	NO	NO	12-12-1991	—	3183939407	Lennys Palma

Total de participantes: 15

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: _____

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

N°:

Nombre actividad: Escuelas de Campo y de Negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
07	10	2024	Imbula Chico	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la Sesion 1 Plancacion del Cultivo y Sanidad Vegetal en Papa y Hortalizas

Socio implementador: **Responsable CARE:** Deicy Zambrano

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 Doris Unigarro	cc.	59801546	Colombiana.	M.	NO	NO	1-04-1978	—	3126343212	Aura Unigarro.
2	Andrea Ximena Morillo Rodriguez	Cc.	1085909860	Colombiana	M.	No	NO	07-09-1988	—	3127452868	Ximena Morillo R.
3	Amanda Patricia Moreno Chavez.	cc.	59.801.495	Colombiana	M	NO	NO	04-03-1971	—	3174638102	Amanda Moreno.
4	Luisa Georgina. Quiroz. Ayala.	Cc.	27395726	Colombiana	M	NO	NO	29-04-1956	—	3106704663	Luisa Quiroz
5	Luceny Idali Moreno Goyes.	Cc.	1192891925	colombiana	M	NO	NO	29-07-2000	—	3165489885	Luceny Moreno
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 15

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: Luceny Moreno

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