FUNDACION PEPSICO

# LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES — Nº:

| Nombre actividad: Sensibilizacion en Seguridad Alimentaria y nutricion con enfoque diferen. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Lugar Pasto Grupo Mujeres Indigenas Gualmatan | Programa: Ella Alimenta al Mundo | Objetivo actividad: Sensibilizacion y Firma de acuerdos. |
| 09 | 10 | 24. | | | |
| Socio implementador: | | | | | Responsable CARE: Deicy T. |

| 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 | Vilma Zocio Rojas. M. | Cedula | 37085587 | Colombia | x F | NO | - | 6-agosto-2024 1983 | — | 3188081576 | Vilma Zoc Roj. |
| 2 | Jose Alvaro Tulcan Miramq | cedula | 98380052 | colombia | M | NO | - | 21-May-1970 | — | 3104426642 | Alvaro Tulcan |
| 3 | Oscar Hernando Rojas. M. | cedula | 1085 1085259096 | colomb. | M | NO | - | 17-Abril-1986 | — | 3128824404 | Oscar Rojas |
| 4 | Margoth del carmen Maigual | Cedula. | 27.087.150 | colombia | f | NO | - | 2 enero-1973 | — | 3104426642 | margoth Maigual |
| 5 | Liliana locia Maigual | Cedula. | 1085287296 | Colombia | f | NO | - | 13-diciemb. 1990 | — | 3104337026 | Liliana Locio M. |
| 6 | Martha Isabel Tulcan Mi | cedula | 27081.647 | colomb. | f | NO | - | 3-octubre-1976 | — | 323.4006706 | Martha Tulcan |
| 7 | Jose Herman cuatz M. | cedula | 98.378 932 | Colombia | M. | NO | - | 1-julio-1970 | — | 3182940223 | |
| 8 | Flor liliana Maigual | cedula | 36.753.659 | Colom. | f | NO | - | 28-ene-1976 | - | 3017142871 | Flor Maigual |
| 9 | Abrahamjesus lopez | cedula | 12753449 | Colombia | M. | NO | - | 3-enero-1983 | - | 3173607510 | Abra Lopez |
| 10 | Maria alexandra Botina | cedula | 1085244981 | Colombia | F | No | - | 1-diciem-2003 | — | 3115267806 | Maria 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: _____

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

care FUNDACION PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

# LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

**Nombre actividad:** Sensibilizacion en Seg Alimentaria y nutricion con enfoque de Genero

| DD | MM | AAAA | Lugar | Programa: | Objetivo actividad: |
|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 10 | 2024 | Guaimaro Grupo Milena Insuasty Vereda | Ella Alimenta al Mundo | Sensibilizar y Firma acuerdos |

**Socio implementador:**

**Responsable CARE:** Deicy Z

| 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 | Ebar oswaldo m. | C.C. | 98399851 | Colombia | m | NO | - | 13-07-75 | - | 3165383925 | |
| 2 | Omaira Marquez | C C. | 59825189 | Colombia | F | NO | - | 11-04 68 | - | 3216637320 | Omaira Marquez |
| 3 | Deboa Marquez | CC. | 59829022 | colombia | F | NO | - | 12-08-73 | - | 3176072072 | |
| 4 | Matilde Maiguel | CC | 27068761 | Colombia | F | NO | - | 22-10-42 | - | 3224962865 | |
| 5 | Nubia Fascasth | CC | 1.087958800 | Colombia | f | NO | - | 7-01-1989 | - | 3185706298 | |
| 6 | Helen Brigith Lopez Ros | CC | 1.081052.272 | Pasto | f | NO | - | 2-01-2004 | - | 3134199632 | Helen Lopez |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |

**Total de participantes:** 6

**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 estos 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