ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad:

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
10	12	2024	Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Socialización agenda de mujeres.

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	Alison carolina Calpa	Cedula	1085944510	colombia	M	X	indigena	20/01/97	Mesa de victimas	3202181951	
2	Martin Valencia	Cedula	87090034	Colombiano	H	X	indigena	15/11/79	Mesa de victimas	3147419094	
3	Ana cecilia Vallejo	C.C.	30.740914	colombi	M	N/A.	N/A	29/08/58	SUBS. PAZ Y DDH	3156023884	
4	Mayerly Janeth Rosero A.	Cédula	1089243243	Colombia	F	N/A	N/A	13/12/1989	Mesa Victim	3135321455	
5	Janelly Cardenas	Cédula	37.124.924	Colombiana	F		indig	4/En/1982	Mesa vict contadero	3183763122	
6	Laura Elina Moran	cedula	27.163.172	Colombia	F		Indig	28/nov/1948	contadero	3183763122	
7	Viky Johana Fuentes Ortiz	Cedula	1130643551 1085	Colombia	F	N/A	N/A	3/03/89	Mesa victimas San Pablo (N)	3206457277	
8	Adriana Jegarda	CC.	41.120907	Colombici	F			31/05/83	M victimas	3114206634	
9	Alrera Herrera	C.C.	3460992	Colombia	F	N/A	N/A	14/11/80	M. victimas Popayan	3187258486	
10	Angela Ecyo	C C	1089478013	Colombiana	F			30/11/80	Mesa dvict.	3192208778	

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

care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad:

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Socialización agenda de mujeres.
10	12	2024	Pasto	Ella Alimenta al Mundo	

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	Alejandro Rebolledo	87410044	C C	colombia	M			02.18.61	M M V	3145287790	Rebolledo
2	Ana Luz Mafla H	59.305 274	C C	Colombia	F			17. Jul/95	M.M.V.	3155703646	
3	Liliana Casanova Galindez	C.C.	59861533	colombia	F			02-08-79	M.M.U.S.L	3137685863	Liliana Casanova G
4	Yuleth Tatiana López Ceron	C.C	1085663550	Colombiana	F			19-07-97	M.M.P.E.N	3234423322	Tatiana López C.
5	ANA KABEL CERÓN	CC	1130615547	Colombiana	F			29-04-87	Enlace de victimas	3217379864	
6	Juan Camilo Gonzalez	CC	1088347787	Colombia	H		Afro	30-09-99	Estudiante	3205706693	
7	John Freddy Perez V.	CE	1086923258	colombiana	H			14-03-90	pasto M.M.V.	3163732208	Freddy Perez
8	Luz Angelica Nieto	C.C.	27234879	Colombia	F			30-09-1967	M.M.V.	3223947239	
9	Juan David Romero B.	CC	1144070391	Colombia	M			12-05-94	Sta Paz y Bien	3206320302	
10	Liliana Moncayo	C.C.	66857091	Colombia	M			18-08-72	Mesa de Victimas	3148310918	

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

"En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones gerterales 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

care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad:

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Socialización agenda de mujeres.
10	12	2024	Pasto	Ella Alimenta al Mundo	

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	JOSE ELADIO ARevalo MORALO	CC	13073837	COL	H		I	17-04-75	Mesa Dtal.	315574578	
2	Arnulfo Guerrero Sanchez	C.C	1087705681	Col.	M		Afro	10-10-98	Mesa Dtal. Vict.	3145877572	
3	Alba lucia C.	CC	59679891	COL	F		AFRO	07.08 1980	mesa departamental	3213508431	Alba Cortes
4	Sandra cristina Gaicia Gangora	CC	1087130569	COL	F		Afro	05/12 1989	Mesa Dtal	3188147993	Sandra Garcia
5	Marli Yanet Castillo	CC	59862599	Col	F		Ninguna	7/06/1982	Enlace Victimas	3136688773	
6	Antoni Javier Gomez	CC	1089568206	COL	M		Ninguno	11/07/2004	Enlace victimas	3136078123	
7	Yeimach Ríos Sandoval	CC	13780980	COL	M		X	01-02-75	Coordinador Mesa E. Tuquerres	3187441582	
8	Margarita elizamora	CC	27332873	Col	F			20.06.71	Mesa Victimas	3217744925	MargaritaCH
9	cdy liliana Bravo	CC	34322277	COL	F			15-07-83	mesa victimas santacruz	3246509885	Liliana Bravo
10	Maria Estella ortiz	CC	27405289	COL	F		AFRO	26-07-76	Mesa coordinador	3104927722	Stella O

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

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad:

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Socialización agenda de mujeres.
10	12	2024	Pasto.	Ella Alimenta al Mundo	

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	Ma Soledad Bravo	C.C.	30741586	Colomb.	F			12.03.69	Mesa. V. Ospina	3175641413	
2	Sergio David Zambrano	C.C	1088940854	Colomb.	M	V		11-08-98	Alcaldía Pasto	3108279193	
3	Daniel Lopez Tabera	C.C	1006509316	Colomb.	M	V		04-02-02	PMJ Ipiales	3222937466	
4	Maria C. Oscio	CC.	27225036	Colombia	F			25 08 76	Mesa V. Gualmatán	3185875546	
5	Lucia Edilma Chamorro	C.C.	27285473	Colombia	F.			29-10-79	Mesa V. Gualmatan	3146795529	
6	Serafina Rosero	CC	1086923248	Colombia	F			13-09-41	Alcaldía San Lorenzo	3187304207	
7	Milton Erazo H	CC.	1781322	Colombiana	M			14-01-1972	Alcaldía Ulia	3148665942	
8	Monica Patricia R.	CC.	1061598461	Colombia	F			29-1985	Mesa víctimas	3226251052	
9	Oliva Cr...	CC.	31916318	Colomb.	F			11-04-20/64	MV	3226101731	
10	Leandro Moises Lectos	CC	95348653	colombia	M			27 Ago 2.	MV	3177325322	

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

care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad:

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Socialización agenda de mujeres.
10	12	2024	Pasto.	Ella Alimenta al Mundo	

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	Jhenssy Mora M.	1086754572	1086754572	Colombia	M			7/5/2006	Guaimaral	3181356094	Alexandra M.
2	Wilson Jojoa	9 cc	98369353	Colombia	H			29-07-81	Sanbenzo	3207976924	wilson jojoa.
3	Edvard Oliva.	CC	1.086.896666	Colombia	H			17-06-97	Mallama	3122218736	Edvard Oliva
4	Emmanuel Cardenas	CC		Colombia.	H		SI	03-09-2016	El Contadero	3183763122	Emanuel.
5	Santa Lopez	T.I	1.089.197.163	Colombia	M			29-05-2014	Imues	3114208634	Santa L
6	Juan Arcinieguas	TI	1120098527	Colombia	H			24-05-2007	Imués	3122121971	Juan
7	Yohanna Oliva	CC.	59760601	Colombia	F.			18/01/77	La Unión	3117992453	Yohanna
8	Gabriela Carvajal Muñoz	CC.	1085329330	Colombia	M	Si	No	17/06/96	Pasto	5184770988	Gabriela Carvajal
9	Soledad chamorro		1109678375	Colombia	F			11/09/2013	Pupiales	3146218067	Gabriela ch
10	Mariangel chamorro		1.080695215	Colombia	F			15/12/2009	Pupiales	3225464 5-12	M ch.

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

Care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad:

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
10	12	2024	Pasto	Ella Alimenta al Mundo	socialización agenda de mujeres

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	Ana Lucia Burbano	cedula	27146487	colombiana	M			31-05-84	cordoba	3227473836	Ana Lucia Burbano
2	Mery Lucely Yela	Cedula	1004578490	Colombiana	M			17-10-2000	cordoba	3126236466	
3	Nelsi Narvaez A.	Cedula	59.826327	Colombia	M.			3-08-1973	M.M.P.E	V.3128436774	
4	Dana Carolina Bastidas	cedula	1193098286	Colombia	M			13-01-2001	Cordoba	3166092101	
5	Guillermo S.E.	C.C.	1087702854	Colombia	M		AFro	9-9-1987	M.D.V.N.	3136726273	
6	Yolanda Carvajal M.	CC	1085329330	Colombia	M.	X	No	17-05-96	Ipiales	3184770938	Yolanda Carvajal
7	YOHETH ROSALES	C.C.	1007268082	Colombia	M.			11-11-1999	Alcaldia Buesaco	3217364498	Yoheth Rosales
8	KATHERINE ZAMBRANO	CC	59.310.154	Colombia	F			09-10-1983	CARE	3174271811	KATHERINE Z.
9	Jhon A Romo	CC	98349006	Colombia	H			11/01/1983	Gob.	3113476258	
10	Angela Sofia Ruiz	C.C	1233193580	Colombiano	F			08/05/1999	Gobernación	3190820258	Angela R.

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