Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = Genero y Liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
2	11	24	Pasto Alto santa Barbara	Ella Alimenta al Mundo	Dllar fortalecimiento en temas = Genero y liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Maritza - Luis

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	Daniela Alexandra Jojoa Gelpud	CC	1088063957	Colom	M	—	M	11-6-2008	Grupo Ahorro	3165052646	Daniela Jojoa
2	Faber Andres Timana Tabla	CC	1085205870	Colom	M	—	M	28-9-2005	Grupo Ahorro	3175052646	Faber Timana
3	Eyber Fernando Villota Delgado	CC	1082630008	Colom	M	—	M	21-10-2003	Grupo Ahorro	3224997011	eiber fernando villota
4	Claudia Mireya Pinchao Ortiz	CC	1085329809	Colom	M	—	M	30-4-96	Grupo Ahorro	3234237600	Mireya Pinchao
5	Rober Edwin Muñoz Muñoz	CC	87068919	Colom	M	—	M	9-5-85	Grupo Ahorro	3162707236	
6	Lupercio Julian Muñoz Muñoz	CC	5208600	Colom	M	—	M	2-9-79	Grupo Ahorro	3168371055	Julian Muñoz
7	Johana Lizet Pinchao Ortiz	CC	1085310886	Colom	M	—	M	10-7-93	Grupo Ahorro	3186361110	Johana Pinchao
8	Luz Adriana Delgado Chamo	CC	1085252736	Colom	M	—	M	29-4-86	Grupo Ahorro	3206398504	luz A Delgado
9	Blanca Nidia Moreno Santacruz	CC	37058402	Colom	M	—	M	27-8-81	Grupo Ahorro	3233632037	Nidia Delgado
10	Olga Lucia Delgado Torres	CC	59831642	Colom	M	—	M	1-11-69	Grupo Ahorro	3216910720	Olga Lucia Delgado

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 yerse 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: Mireya Pinchao

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

Powered by CamScanner

Agriculture · care · FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = contabilidad, ahorro y Prestamo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
2	11	24	Sto Barbara Posto	Ella Alimenta al Mundo	Dllar fortalecimiento en temas contabilidad, ahorro y Prestamo

Socio implementador: **Responsable CARE:** Maritza - Luis

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	Leidy Janeth Jojoa Delgado	CC	1085285114	Colom	M	—	M	26-10-90	Grupo ahorro	3182654902	Janeth Jojoa
2	Maria Elena Delgado Torres	CC	59827100	Colom	M	—	M	20-8-72	Grupo ahorro	3217208585	Maria Delgado
3	Nidia Marcela Delgado Chaños	CC	1085263998	Colom	M	—	M	16-10-87	Grupo ahorro	3217950970	Nidia Delgado
4	Aurora Cornelia Muñoz	CC	36755371	Colom	M	—	M	29-3-64	Grupo ahorro	3105709332	Aurora Muñoz
5	Luis Alfredo Jojoa Diaz	CC	12971820	Colom	M	—	M	17-1-57	Grupo ahorro	3158877095	Luis alfredo jojoa
6	Maria Dolores Diaz Jojoa	CC	27066323	Colom	M	—	M	6-12-39	Grupo ahorro	—	Dolores Diaz
7	Carmen del Socorro Jojoa Gelpud	CC	36755178	Colom	M	—	M	14-11-45	Grupo ahorro	3168162112	Carmen Jojoa
8	Maria Oliva Gelpud Gelpud	CC	59821019	Colom	M	—	M	4-9-61	Grupo ahorro	3158770095	Maria Oliva Gelpud
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: Janeth Jojoa

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

Powered by CamScanner