ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas: Genero y Liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
6	11	2A	Samaniego	Ella Alimenta al Mundo	Dar fortalecimiento en temas Genero y Liderazgo

Socio implementador: **Responsable CARE:** Maritza

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	Mary Elizabeth Nupan Castro	CC	1085323427	Calom	M	—	M	21-9-95	Grupo Ahorro	3207393687	Mary Nupan
2	Daniela Patricia Miramo Viteri	CC	1193038870	Calom	M	—	M	20-7-2000	Grupo Ahorro	3238945481	Daniela Miramá
3	Deimi Vaneso Torres Pantoja	CC	1085333??	Calom	M	—	M	29-10-96	Grupo Ahorro	3133498033	Deimi Vanessa Torres
4	Jasbleidy Elizabeth Calvache Londoño	CC	1006948062	Calom	M	—	M	2-2-2003	Grupo Ahorro	3128213440	Jasbleidy C.
5	Angie Lucero Viteri Insandara	CC	1085339056	Calom	M	—	M	28-10-97	Grupo Ahorro	3117050454	[illegible]
6	Diana Marcela Guacas Insandara	CC	1085305005	Calom	M	—	M	18-4-93	Grupo Ahorro	3042123077	Diana Guacas
7	Mariela Leticia Insandara Muñoz	CC	59830113	Calom	M	—	M	9-11-70	Grupo Ahorro	3207160371	—
8	Maide Lucely Cuchallo Potosí	CC	1085256848	Calom	M	—	M	16-5-85	Grupo Ahorro	3107470867	Maide Lucely Cuchallo
9	Leidy del Carmen Martinez Medina	CC	1085278000	Calom	M	—	M	17-2-88	Grupo Ahorro	3226547915	Leidy Martinez
10	Maria Marencia Insandara Rosero	CC	30742317	Calom	M	—	M	20-5-67	Grupo Ahorro	3174029881	[illegible]

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: Mary Nupan

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

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:
6	11	24	Tomandino	Ella Alimenta al Mundo	Dllar fortalecimiento en temas Genero y Liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Maritza

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 Zita Potosi Jojoa	CC	27091295	Colom	M	—	M	30-8-67	Grupo Ahorro	3217585036	Ana Potosi
2	Rocio Elizabeth Torres Viteri	CC	1085250027	Colom	M	—	M	6-11-85	Grupo Ahorro	3159285867	
3	Sandra Milena Potosi Tobias	CC	1087958076	Colom	M	—	M	15-3-85	Grupo Ahorro	3125359009	
4	Yudi Lorena Lopez Ortiz	CC	27081226	Colom	M	—	M	29-12-76	Grupo Ahorro	3152429973	Yudi Lopez
5	Eliana Marisol Bucan Jojoa	CC	1085272158	Colom	M	—	M	17-2-89	Grupo Ahorro	3154942148	Eliana Marisol Bucan
6	Leidy Yanira Erazo Trujillo	CC	1085272106	Colom	M	—	M	9-9-87	Grupo Ahorro	3226164101	Leidy Erazo
7	Sandra Milena Lopez Guancha	CC	1085265177	Colom	M	—	M	12-7-87	Grupo Ahorro	3216519217	Sandra Lopez
8	Olga Alicia Viteri Pinza	CC	30720008	Colom	M	—	M	2-8-54	Grupo Ahorro	3157927698	Olga Viteri
9	Maria Fanny Narvaez	CC	30735242	Colom	M	—	M	21-2-53	Grupo Ahorro	3165725495	Fanny Narvaez
10											

Total de participantes: 9

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: 2 NO: _____

Firma representante del grupo: Yudi Lopez

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