ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = Genero y liderazgo

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
9	11	2024	Genoy Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dllar fortalecimiento en temas Genero y liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Monster 20

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	Erika Samoris Delgado Paz	CC.	1085301174	Col	M	—	M	09-12-1992	Grupo Ahorro	3167677624	ErickaDelgadoP
2	Maria Gloria Paz Espinoza	C.C	27487027	Col	M	—	M	11-05-1962	Grupo Ahorro	317860 6801	MariaGloriaPaz
3	Daissy Jhoana Delgado Paz	C.C	1085262029	Col	M	—	M	22-10-1984	Grupo Ahorro	3177903960	DaissyDelgado
4	Maria Magola Espinoza	C.C.	30711849	Col	M	—	M	06-03-1958	Grupo Ahorro	3126639491	Magola Espinosa
5	Ani Lizeth Onofre Imbajoa	CC.	1085284220	Col	M	—	M	13-10-1990	Grupo Ahorro	3206512358	Ani Onofre
6	Olga lucia Rivera	C.C.	37081945	Col	M	—	M	07-03-1980	Grupo Ahorro	3178317197	Olga lucia Rivera
7	Martha Lorena Criollo Yagüno	C.C.	1085264883	Col	M	—	M	13-04-1988	Grupo Ahorro	3197912576	Lorena Criollo
8	Maria Estela Yagüno Martinez	C.C.	36750130	Col	M	—	M	21-03-1963	Grupo Ahorro	3156378152	Maria Estela Yagüno
9	Diela Sonia Pianda Villota	C. C.	37.080483	Col.	M	—	M	01-11-1982	Ahorro	3157306896	Diela Sonia Pianda V.
10	Daissy Liliana Luna Jojoa	CC	1085255885	Col	M	—	M	19-06-1986	Ahorro	3168912282	Daissy Luna

Total de participantes: 18

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: Ani Onofre

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:
9	11	2024	Genero y Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Pilar fortalecimiento en temas Genero y Liderazgo

Socio implementador:

Responsable CARE: Monitor

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	Sandra Milena Criollo Criollo	C.C.	1085 1577 063	Col	M	+	M	29-4-9005	Grupo Ahorro	3177262599	Sandra Criollo
2	Karol Tatiana Chapal Delgado	C.C.	1085324555	Col	M	-	M	12-11-1995	Grupo Ahorro	315727 1356	Karol Chapal.
3	Angie Lorena Chapal Delgado	C.C.	1085 324 592	Col	M	-	M	7-4-99	Grupo Ahorro	3157828756	Angie Chapal
4	Janeth Patricia Vallejo Martinez	C.C.	59833555	Col	M	-	M	10-06-1974	Grupo Ahorro	3168955156	Janeth Vallejo
5	Jesica Alexandra Delgado Vallejo	C.C.	1085295703	Col	M	-	M	06-04-1992	Grupo Ahorro	-	Jessica Delgado
6	Leidy Johana Martinez Rojas	C.C.	1085302711	Col	M	-	M	30-10-1992	Grupo Ahorro	317467 8571	Leidy Martinez.
7	Maria Elizabeth Martinez Delgado	C.C.	1085283674	Col	M	-	M	14-09-1990	Grupo Ahorro	315341 6118	Elizabeth M.
8	Maria Lina Delgado Botina	C.C.	59816048	Col	M	-	M	01-11-1971	Grupo Ahorro	316706 1418	Maria Lina Delgado
9	Nidia Yolanda Villota Jaguena	C.C.	1085.275.604	Col	M	-	M	30-08-1989	Grupo Ahorro	313 700 93 94	
10	Maria Marlene Paz Espinosa	C.C.	27487026	Col	M	-	M	01-08-1964	Grupo Ahorro	310847 8725	

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: Elizabeth M

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