Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas de contabilidad, prestamo y ahorro

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
19	11	24	San Cayetano Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dar fortalecimiento en temas= contab. Prestamo y ahorro

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	Nayibe Maritza Pinchao	Cc	1004338361	Colom	M	—	M	16-7-2003	Grupo Ahorro	3215819784	Maritza Pinchao
2	Jenny Caralina Cuchala Pinchao	Cc	1004338408	Colom	M	—	M	8-11-2001	Grupo Ahorro	3128688308	Jenny Pinchao
3	Nidra Clavaez Potosí Rojas	Cc	1085332388	Colom	M	—	M	17-11-96	Grupo Ahorro	3216871240	Claudia Potosi
4	Marcela Irseth Flores Pinchao	Cc	1233191611	Colom	M	—	M	13-6-98	Grupo Ahorro	3218736434	Marcela Florez
5	Manuel Edilberto Potosí	Cc	1149189561	Colom	H	—	M	15-9-86	Grupo Ahorro	3113581718	Edilberto Potosí
6	Franco Armando potosí Angonoy	Cc	87070687	Colom	H	—	M	15-11-83	Grupo Ahorro	3213050953	Franco
7	Wilmer Iván potosí pinchao	Cc	1085287160	Colom	H	—	M	16-2-91	Grupo Ahorro	3216713[illegible]	Wilmer Potosi
8	Claudia Roberto soguedru Rojas	Cc	1085247855	colom	H	—	M	11-12-85	Grupo Ahorro	3118689642	Claudia
9	Mari luz potosí Rojas	Cc	1085301855	Colom	M	—	M	9-1-93	Grupo Ahorro	3135A94161	Mary Potosi
10	Janeth Patricia Botina Florez	Cc	59831316	colom	M	—	M	17-12-75	Grupo Ahorro	3216871240	Janeth 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: Wilmer Potosí

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: contabilidad, prestamo y ahorros

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
19	11	2024	San Gabriel Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dilogo fortalecimiento en temas contabilidad, prestamo y ahorro

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	Sandra Patricia Buesaquillo Rojas	CC	27081690	Colom	M	—	M	28-8-76	Grupo Ahorro	3206473487	Sandra Buesaquillo
2	Ermicenda Oliviz Pinchao Botina	CC	37081476	Colom	M	—	M	15-1-81	Grupo Ahorro	3103761951	Olivia Pinchao
3	Lidia Potosi Botina	CC	1085279975	Colom	M	—	M	27-6-88	Grupo Ahorro	3213050453	Lidia potosi
4	Luis Reinerio Potosi	CC	12750300	Colom	H	—	M	10-6-58	Grupo Ahorro	3213050453	NO FIRMA
5	Jorme Edmundo Pinchao	CC	12979609	Colom	H	—	M	10-12-57	Grupo Ahorro	3128366038	
6	Jose Ignacio Potosi Miramag	CC	12987508	Colom	H	—	M	18-12-57	Grupo Ahorro	3113581718	Jose Ignacio Potosi
7	Aura de tierz Rojas Potosi	CC	36755285	Colom	M	—	M	1-4-54	Grupo Ahorro	3135494169	Aura Felicia
8											
9											
10											

Total de participantes: 7

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: Jose Ignacio Potosi

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