Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas = contabilidad, ahorros y creditos

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
22	11	24	Fenax-Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dilur fortalecimiento en temas: contabilidad, ahorros y creditos

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	Sandra Milena Criollo Criollo	C.C	1085815728063	COL	M	—	M	29-4-2005	Grupo Ahorro	3127926256	Sandra Criollo
2	Karol Tatiana Chapal Delgado	C.C	1085324595	COL	M	—	M	12-11-95	Grupo Ahorro	3157371536	Carol Chapal
3	Angie Lorena Chapal Delgado	C.C	1085344892	COL	M	—	M	7-4-99	Grupo Ahorro	3157829756	Angie Chapal
4	Janeth Patricia Vallejo Martinez	C.C	52833555	COL	M	—	M	10-06-74	Grupo Ahorro	3168955156	Janeth Vallejo
5	Jesica Alexandra Delgado Vallejo.	C.C	1085265707	COL	M	—	M	06-04-92	Grupo Ahorro	3233651594	Jesica Delgado
6	Leidy Johana Martinez Rojas	C.C	1085302711	COL	M	—	M	30-10-92	Grupo Ahorro	3174679571	Leidy Martinez
7	Maria Elizabeth Martinez Delgado.	C.C	1085283674	COL	M	—	M	14-09-90	Grupo Ahorro	3153416118	Elizabeth M.
8	Maria Lina Bolina Delgado (Martinez)	C.C	59.816.045	COL	M	—	M	01-11-71	Grupo Ahorro	3167061418	Lina Delgado
9	Nidia Yolanda Villota Yaqueno	C.C	1085275.604	COL	M	—	M	30-08-89	Grupo Ahorro	3137009394	
10	María Malene Paz Espnosa.	C.C	27.487.026	COL	M	—	M	01-08-64	Grupo Ahorro	3108175725	

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

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas= contabilidad, ahorros y creditos

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
22	11	2024	Genoy - Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dllar fortalecimiento en temas= contabilidad, ahorros y creditos

Socio implementador:

Responsable CARE: Martha - 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	Erika Samaris Delgado Paz	C.C	1085301174	Col	M	-	M	09-12-92	Grupo Ahorro	3167677624	Erika Delgado
2	Maria Gloria Paz Espinoza	C.C	27.457.027	Col	M	-	M	09-12-92	Grupo Ahorro	3178606691	Maria Gloria Paz
3	Daissy Jhoana Delgado Paz	C.C	1085262025	Col	M	-	M	22-10-87	Grupo Ahorro	3174103160	Daissy Delgado
4	Maria Magola Espinoza	C.C	30711849	Col	M	-	M	06-03-58	Grupo Ahorro	3176689991	Magola Espinoza
5	Ani Lizeth Onofre Imbajoa	C.C	1085784220	Col	M	-	M	13-10-90	Grupo Ahorro	3206512358	Ani Onofre
6	Olga lucia Rivera	C.C	37.081.645	Col	M	-	M	07-03-80	Grupo Ahorro	3178031197	Olga Lucia R.
7	Martha Lorena Criollo Yaqueno	C.C	1085764883	Col	M	-	M	13-4-88	Grupo Ahorro	3197927572	Lorena Criollo
8	Maria - Estela Yaqueno Martinez	C.C	36750130	Col	M	-	M	11-3-63	Grupo Ahorro	3158376152	Maria Estela Yaqueno
9	Diela Sonia Pianda Villota.	C.C	37080483	Col	M	-	M	01-11-82	Grupo Ahorro	3157306696	Diela Sonia Pianda V.
10	Daissy Viviana Luna Jojoa.	C.C	1085255885	Col	M	-	M	19-06-86	Grupo Ahorro	3186912282	Daissy Luna

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: Erieta Delgado

1 C.C: Cédula de ciudadania; 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