Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

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

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
23	11	24	Alto sta Barbara Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Pilar fortalecimiento en temas- contabilidad, ahorro y Prestamos

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 Delgado.	CC	1080637357	Col.	M	—	M	11-6-2006	Grupo Ahorro	3165052646	Daniela Jojoa
2	Faber Andres Timana Tuba.	CC	1085265870	Col	H	—	M	28-9-2005	Grupo Ahorro	3175052646	Fabel Timana
3	Eyber Fernando Villota Delgado	CC	1085263000 08	Col	H	—	M	21-10-2003	Grupo Ahorro	3224997011	Eiber Fernando Villota Delgado
4	Claudia Mireya Pinchao Daza	CC	1085379809	Col	M	—	M	30-4-96	Grupo Ahorro	3233233700	Mireya Pinchao
5	Rober Edwin Muñoz Muñoz	CC	37068919	Col	H	—	M	9-5-85	Grupo Ahorro	3162709236	Rober Muñoz
6	Lupercio Julian Muñoz Muñoz	CC	5208600	Col	H	—	M	2-9-79	Grupo Ahorro	3160337055	Julian Muñoz
7	Johana Liseth Pinchao Daza	CC	1085310886	Col	M	—	M	10-7-93	Grupo Ahorro	3188361110	Johana Pinchao
8	Luz Adriana Delgado Chanoy	CC	1085252736	Col	M	—	M	29-1-86	Grupo Ahorro	3206351579	Luz A Delgado
9	Blanca Nidia Moreno Santacruz	CC	37064102	Col	M	—	M	27-8-81	Grupo Ahorro	3233632037	Nidia Delgado
10	Olga Lucia Delgado Tapias.	CC	59831612	Col	M	—	M	1-11-64	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 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: Rober Muñoz

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:
23	11	24	Casco sitio Santa Barbara	Ella Alimenta al Mundo	Dar 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	Leidy Janeth Jojoa Delgado	CC	1085285 114	Col	M	—	M	26-10-90	Grupo Ahorro	3182659902	Leidy Jojoa
2	Maiz Elena Delgado Torres.	CC	59827100	COL	M	—	M	20-5-72	Grupo Ahorro	3212085258	Maiz Delgado
3	Nidia Marcela Delgdo Chañoy	CC	1085263 948	COL	M	—	M	16-10-87	Grupo Ahorro	3217950970	Nidia Delgado
4	Aurora Cornelia Muñoz	CC	36755371	COL	M	—	M	29-3-64	Grupo Ahorro	3107053372	Aurora Muñoz
5	Luis Alfredo Jojoa Diaz	CC	12971820	COL	H	—	M	17-1-57	Grupo Ahorro	3158270955	Luis alfredo jojoa
6	Maria Dolores Diaz Jojoa	CC	27066323	COL	M	—	M	6-12-39	Grupo Ahorro	—	Dolores Dias
7	Carmen del Socorro Jojoa Delpud	CC	36735176	COL	M	—	M	14-11-45	Grupo Ahorro	3168108112	Carmen Jojoa
8	Maria oliva Delpud Delpud.	CC	59821014	COL	M	—	M	4-1-61	Grupo Ahorro	3158770095	maria Oliva Pud
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: Nidia Delgado

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