Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

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

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
27	11	24	Jamondino pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dar 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	Mary Elizabeth Nupan Castro	C.C.	1085323427	Col	M	—	M	21-9-95	Grupo Ahorro	3207345682	Mary Nupan
2	Daniela Patricia Mirama Viteri	C.C.	1193038570	Col	M	—	M	20-7-2000	Grupo Ahorro	3232895431	Daniela Mirama
3	Deimi Vanesa Torres Pantoja	C.C.	1085333222	Col	M	—	M	29-10-96	Grupo Ahorro	3133998033	Deimi Vanesa Torres
4	Jasbleidy Elizabeth Calvache Londoño	C.C.	1006948069	Col	M	—	M	2-2-2003	Grupo Ahorro	3128213440	Jasbleidy C.
5	Angie Lucero Viteri Insandara	C.C.	1085339056	Col	M	—	M	28-10-97	Grupo Ahorro	3117050958	[illegible]
6	Diana Marcela Guacas Insandara	C.C.	1085309005	Col	M	—	M	18-4-93	Grupo Ahorro	3042123077	Diana Guacas
7	Maricla Leticia Insandara Muñoz	C.C.	59830113	Col	M	—	M	9-11-70	Grupo Ahorro	3207160371	—
8	Maide Lucly Cuchala Potosi	C.C.	1085286598	Col	M	—	M	16-5-85	Grupo Ahorro	3107470867	Maidelucelycuchala
9	Lady Del carmen Martinez Medina	C.C.	1085278000	Col	M	—	M	17-2-88	Grupo Ahorro	3226584715	Lady Martinez
10	Maria Hortencia Insandara Rosero	C.C.	30742317	Col	M	—	M	20-5-67	Grupo Ahorro	3170929851	[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

Scanned with CamScanner

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:
27	11	24	Jamondino Posto	Ella Alimenta al Mundo	Dar fortalecimiento en contabilidad, Prestamo y ahorros

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 Zito 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	3159285807	Rocio
3	Sandra Milena Potosi Tobios	CC	1087958076	Colom	M	—	M	15-3-85	Grupo Ahorro	3215359004	—
4	Yuli Lorena Lopez Ortiz	CC	27081226	Colom	M	—	M	24-12-76	Grupo Ahorro	3157421973	Yuli Lopez
5	Eliana Marisol Guacan Jojoa	CC	1085272158	Colom	M	—	M	17-2-89	Grupo Ahorro	3159944148	Eliana Marisol Guacan
6	Leidy Yanira Erazo Trujillo	CC	1085272106	Colom	M	—	M	9-9-87	Grupo Ahorro	3226161101	Leidy Eraco
7	Sandra Milena Lopez Guancho	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	3165725990	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 Ttular, 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: Fanny

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

Scanned with CamScanner