Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

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

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
24	11	24	Los Encinos Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dlor 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	Margot del Socorro Rojos	CC	59818776	Calom	M	—	M	2 - 8 - 64	Grupo Ahorro	3007014241	Margot Rojas
2	Angel Isidro Ordo Rojos	CC	12981962	Calom	M	—	M	24 - 3 - 62	Grupo Ahorro	3126099385	Angel Isidro Rojas
3	Elizabeth Murcio Carlosama Rojos	CC	1004335853	Calom	M	—	M	29-10-2001	Grupo Ahorro	3247201117	Elizabeth Carlosama
4	Maryori Xiomara Pejendino	CC	1082630166	Calom	M	—	M	25 - 11 - 04	Grupo Ahorro	—	—
5	Gloria Alicia de la cruz Rojos	CC	59832354	Calom	M	—	M	27 - 2 - 67	Grupo Ahorro	3075907775	gloria de la cruz
6	Gloria Esperanza Castillo	CC	59824421	Calom	M	—	M	26-1-67	Grupo Ahorro	3025901775	—
7	Elvia Maria Rojos	CC	30745128	Calom	M	—	M	12-16-57	Grupo Ahorro	—	Elvia Rojas
8	Francisco Miguel Timoran	CC	30743536	Calom	M	—	M	2 - 10 - 67	Grupo Ahorro.	—	Francisco Miguel
9	Miriam del Carmen Carpio Villota	CC	27081023	Calom	M	—	M	16 - 7 - 77	Grupo Ahorro.	3026311974	Miriam Carpio
10	Maria del Carmen Carlosama	CC	59311623	Calom	M	—	M	25 - 3 - 85	Grupo Ahorro.	3218295850	Maria Carlosama

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: Margot Rojas

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

Escaneado con CamScanner

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fortalecimiento en temas de contabilidad prestamos y ahorro

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
29	11	24	Pasto Las Encinas	Ella Alimenta al Mundo	Oller fortalecimiento en temas contabilidad, prestamo, ahorro

Socio implementador:

Responsable CARE: Mayra

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	Nancy Rocio de la Cruz Miramag	CC	59313591	Calom	M	—	M	8-6-84	Grupo Ahorro	3128565464	
2	Eliana Marley Criollo Guzman	CC	1233193164	Calom	M	—	M	2-2-99	Grupo Ahorro	3242107400	
3	Nesly Ruth Pupiales Guerrero	CC	1085280607	Calom	M	—	M	27-2-87	Grupo Ahorro	3126154349	Ruth Pupiales
4	Flor Alba Timaran Diaz	CC	27081901	Calom	M	—	M	9-12-76	Grupo Ahorro	3116151216	Flor Alba Timaran
5	Jose Isidro Miramag Rojas	CC	98391573	Calom	M	—	M	23-7-73	Grupo Ahorro	30023823	Jose Miramag
6	Adriana Maria Cadena Botina	CC	36959310	Calom	M	—	M	27-8-79	Grupo Ahorro	3242761171	Adriana Cadena
7	Gladys Marcela Timaran	CC	37082182	Calom	M	—	M	20-8-79	Grupo Ahorro	3022410605	Gladys Timaran
8	Maria Soledad Miguel Timana	CC	30743529	Calom	M	—	M	29-5-69	Grupo Ahorro	—	Maria Miguel
9	Ana Cristina Cuchalo	CC	1085294234	Calom	M	—	M	14-7-84	Grupo Ahorro	3247762396	Cristina Cuchala
10	Alba Rubiela Timaran Diaz	CC	59815155	Calom	M	—	M	4-2-67	Grupo Ahorro	—	Alba Rubiela Timaran

Total de participantes: 10

Observaciones del listado de asistencia: _____

[1]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: _____

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

Escaneado con CamScanner

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

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

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
29	11	24	las Encinas pasto	Ella Alimenta al Mundo	Dlar fortalecimiento en temas contabilidad, prestamo y ahorros

Socio implementador:

Responsable CARE: Martza

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	Olga Cristina Pejendino	CC	36950145	Calom	M	—	M	17-7-80	Grupo Ahorro	3183150724	olga Pejendino
2	Yenny Rubiela Noguera	CC	1085324436	Calom	M	—	M	8-12-94	Grupo Ahorro	3233584437	Rubiela Noguera
3	Claudia Elizabeth Criollo	CC	1004335617	Calom	M	—	M	30-9-2000	Grupo Ahorro	3047709433	Claudia C.
4	Gladys Patricia Caicedo Cuchillo	CC	59 516861	Calom	M	—	M	14-4-71	Grupo Ahorro	3117885158	Gladys Caicedo
5	Carmen Libia Rosero	CC	36951485	Calom	M	—	M	21-03-71	Grupo Ahorro	—	Rosero
6						—					
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 5

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: olga Pejendino

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

Escaneado con CamScanner