

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

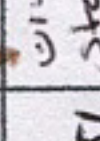
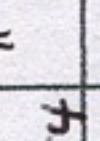
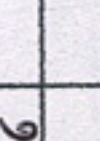
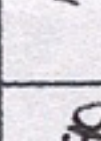
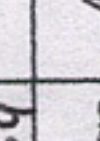
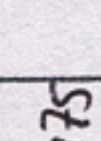
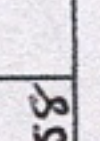
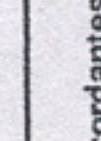
Nº:

Nombre actividad: Exposición de campo y de Negocio

Objetivo actividad: Planación del cultivo y seguridad vegetal en papa y hortalizas

Responsable CARE:

Socio implementador:

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/F)²	OSIG-LGTBIQ³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	FABER GILBAERT VEGA	CC	13071986	Colombia	H	-	-	12-07-1981	UICPO	3216333651	
2	GLADYS MASINSOY	CC	59829648	Colombia	M	-	-	01-07-1964	"	3103622067	
3	HECTOR OLIVIO LOPEZ	CC	1085260824	Colombia	H	-	-	15-10-1986	"	3195659455	
4	CLAUDIA POTOSI	CC	1086222477	Colombia	M	-	-	15-06-1986	"	3108374971	
5	MARIA MILA POTOSI	CC	1086223599	Colombia	M	-	-	03-11-1990	"	3135073250	
6	MARIA DEL CARMEN LOPEZ	CC	1086222306	Colombia	M	-	-	15-06-1986	"	3043114917	
7	MARIA YOLANDA CARLOSANA	CC	59813872	Colombia	M	-	-	25-10-1969	"	3135378524	
8	ROCIO DEL CARMEN ROJAS	CC	1085298604	Colombia	M	-	-	20-07-1992	"	3009713546	
9	MARCA LIZ ANGELECA RIVERA	CC	59837259	Colombia	M	-	-	29-04-1975	"	3218533232	
10	JOSE GERMAN CAEZ	CC	10806968	Colombia	M	-	-	28-08-1958	"	3207893680	

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 ejercer 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 # 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: _____ 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. LGTBIQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queer, otra.

4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenque

Maria Eugenia = Fami.

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad:		Edwelas de Campo y de Negocio		Objetivo actividad:		Planificación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas	
DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:			
30	11	2024	Pasto	Ella Alimenta al Mundo			
Socio implementador:				Responsable CARE:			

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I²)	OSIG-LGTBIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	ANDREA ROJAS	CC	1085284212	Colombia	M			09-10-1990	Grupo Estación	321633651	Andrea Rojas
2	ANYE LORENA ROJAS	CC	1085080691124	Colombia	M			24-12-2004		3216333651	Lorena Rojas
3	ROSA ELVIRA ROJAS	CC	59815265	Colombia	M			23-02-1970		3216333651	Rosa Elvira Rojas
4	HUGO ROJAS POTOSI	CC	98387019	Colombia	M			20-10-1973		3216333651	Hugo Rojas
5	ELVER GELPUD	CC	1085295948	Colombia	H			18-04-1992		3216333651	Elver Gelpud
6	IMEIDA CAEZ	CC	30731530	Colombia	M			01-07-1964		3216333651	Imelda Caéz
7	MAURICIO ROJAS	CC	1085333767	Colombia	H			03-02-1997		3216333651	Mauricio Rojas
8	EDWIN ROJAS	CC	108528313	Colombia	H			22-08-1998		3216333651	Edwin Rojas
9	YURI MARCELA ROJAS	CC	1083752166	Colombia	M			08-03-2000		3216333651	Yuri Rojas
10	MARIA EUGENIA ROJAS	CC	37088149	Colombia	M			08-05-1985		3216333651	Maria Eugenia Rojas

Total de participantes: _____

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: _____ 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. LGTBIQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.

4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenquero

Maria Eugenia = farm

N°:

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre actividad: Escuelas de campo y de hogares.
Programa: Elia Alimenta al Mundo
Objetivo actividad: Preparación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas.
Responsable CARE:

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/F)²	OSIG- LGTBIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	MAGALY RIVERA	CC	1085301864	Colombiana	M			5-10-1993	STO Maria	3216333651	Magaly Rivera
2	LEIDY ESPINOSA	CC	1085293546	Colombiana	M			28-9-1991	" "	3216333651	Ledy Espinosa
3	ALBERTH DELGADO	CC	1086225496	Colombiana	H			25-6-1998	" "	3216333651	Alberth Delgado
4	ERMESCARLOSAMA	CC	98396283	Colombiana	H			5-10-1979	" "	3216333651	Erney Carlosama
5	MARICELA ROJAS	CC	1085291405	Colombiana	M			14-7-1990	" "	2216333651	Marcela Rojas
6	MARCIONILACARLOSAMA	CC	30728006	Colombiana	M			28-05-1960	" "	3216333651	Marcionila Carlosama
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: _____
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 -96 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: _____ 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. LGTBIQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.

4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenque

Maria Eugenia - fam