Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Escuelas de campo y negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
08	11	24	Montería A. Córdoba	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la sesión 1 Planeación de cultivos y sanidad vegetal en papa y Hortalizas

Socio implementador:

Responsable CARE: Luis Yepes

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	Rosa María Magdalena Guerra Cuelfán	CC	1.086.299.619	Colombiana	M	—	—	25-06-1976	—	3125276485	Rosa Guerra
2	Yuliza Elizabeth Guancha	CC	1.086.298.462	Colombiana	M	—	—	03-10-2004	—	3113737073	Yuliza Guancha
3	Leidy Viviana Eldhas G	CC	1.192.784.432	Colombiana	M	—	—	25-11-2007	—	3129211055	Leidy Eldhas
4	María Martha Guarín	CC	36860431	Colombiana	M	—	—	20-08-1983	—	3127180929	María Martha Guarín
5	Nayerly Abigaín Guarín	CC	1006506177	Colombiana	M	—	—	28-12-2002	—	3222658931	Nayerly Guarín
6	Luis Alfredo Cabrera Gonzales	CC	1085941665	Colombiana	H	—	—	09-11-1988	—	3145072994	Alfredo Cabrera
7	Vicitación Guarín	CC	27386557	Colombiana	M	—	—	25-05-1957	—	3105658016	Vicitación G
8	Stiven camilo Guarín	CC	1086298140	Colombiana	H	—	—	18-07-2004	—	3105658016	Stiven Guarín
9	Edely Consuelo Guarín	CC	1086981140	Colombiana	M	—	—	01-01-1986	—	3146867447	Edely Guarín
10	Martha Cecilia Chapel	CC	27168852	Colombiana	M	—	—	19-12-1974	—	3196860788	Martha Chapel

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:_____ NO:_____

Firma representante del grupo: Rosa María M guerra

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

Escuelas Campo

Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Escuelas de Campo y Negocios

DD	MM	AAAA	Lugar
08	11	24	Cordoba, Muesmeras A.

Programa: Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Realizar la sesión 1 Planeación de cultivos y Sanidad Vegetal en papa y Hortalizas

Socio implementador:

Responsable CARE: Luis Yepes

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	Adonias Olchac	CC	13.074.040	colombiano	H	—	—	04-02-1974	—	3076457962	Adonias Olchac
2	Karen lisBeth Guerra Pinchao	CC	1004545645	colombiana	M	—	—	13-07-1999	—	3135893116	Karen Guerra
3	Castro ceron Franco Alberto	CC	1085898155	colombiana	H	—	—	07-05-1986	—	3203752487	Castro Franco
4	Pinchao carmen estela	CC	27.169.357	colombiana	M	—	—	26-02-1982	—	3108422375	estela pinchao
5	Pincha Edwin	CC	1086300171	colombiano	H	—	-	2-11-1988	—	3108422375	Edwin Pinchao
6	Castro ceron Hector hernando	CC	1004677930	colombiano	H	—	—	19-07-1997	—	3203752487	Castro Hector
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 6

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: Rosa Maria M guerra

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