Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Fowelda de campo y de Negocios.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
20	11	2024.	Cordoba. Tegui2	Ella Alimenta al Mundo	Plantacion del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas.

Socio implementador:

Responsable CARE: Alexandra Amaguana

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	Edison Disney Yama	Cc	1086304014	Colombia	H	-	-	18-04-1992.		3186194846	Edisson Yama
2	José salomón cuaran	Cc	5336548	Colombia	H	-	-	02-01-1950.		3127141257	Jose Salomón Cuaran C
3	Luis Antonio Yama	Cc	87280052	Colombia	H	-	-	16-11-1969		3234616050	Luis Antonio Yama
4	Maria Alejandra Yama	Cc	1086301810	Colombia	M	-	-	15-05-1994.		3127554139	Mª Alejandra Yama
5	Yelva Yeni ceballos	Cc	27167866	Colombia	M	-	-			3176221988	Melva Yeni Ceballos
6	Olga Carmela cuaran	Cc	1085906160	Colombia	M	-	-	30-11-1987.		3215147458	OLGA CUARAN C.
7	Hector Ovidio cuaran	Cc	13074726	Colombia	H	-	-	25-04-1982.		3161737372	Hector Ovidio Cuaran.
8	Aura Carmela cuaran	Cc	27166345	Colombia	M	-	-	20-10-1946.		3175174503	Carmela Cuarán
9	Mariana de Jesús cuaran	Cc	1085902603	Colombia	M	-	-	07-03-1983		3104506823	Mariana Cuarán
10	Elverth Ivan cuaran Yela	Cc	1086300374	Colombia	H	-	-	26-09-1990		3127554139	Elverth Ivan Cuaran

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: Edisson Yama

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

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Escuelas de Campo y de Negocios.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
20	11	2024.	Cordoba. Tequiz.	Ella Alimenta al Mundo	Planeacion del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas.

Socio implementador: **Responsable CARE:**

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	Adalberto Castro Lopez.	C. C.	87.280 106	Colombiano	H	-	-	18-07-1964.		3148511284	Adalberto castro
2	Yenith Maritza Castro C	C. C.	1086.302770	Colombiana.	M	-	-	04-03-1997.		3148511284	Yenith Maritza Castro
3	Jimmy Anderson Yamá Ceballos.	C. C.	1086302616	Colombiano	H.	-	-	17-10-1996.		3183694795	Jimmy Anderson yama
4	Margoth Irlanda Yamá ceballos	C. C.	1086300639	Colombiano	M	-	-	4-07-1990.		3028404746	Margoth Yama C.
5	Ayda Lucila Ceballos Aguirre	C.C	27768703	Colombiana	M	-	-			3148511284	Ayda Lucila Ceballos
6											
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 -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. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES Nº:

Nombre actividad: Escuela de campo y de Negocios.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
20	11	2024	Cordoba. Tequia.	Ella Alimenta al Mundo	Plantacion del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas.

Socio implementador: **Responsable CARE:** Alexandra Amaguana.

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	José cuaron	CC	5237701	Colombiano	H	-	-	20-09-85		3143196099	José Cuarán
2	Maria del carmen cuellon	CC	27168227	Colombiano	M	-	-	11-01-75		3167004294	
3	Diosclino cuaran inagan	CC	5237365	Colombiano	H	-	-	21-07-64		3105417068	
4	Hermencia Clemencia cuaron	CC	27104403	Colombiano	M	-	-	15-10-54		3218857643	
5	Jesús Adalberto cuaron	CC	13073040	Colombiano	H	-	-	08-06-66		3104562037	
6	Maria cuaron pinchao	CC	27166680	Colombiano	M	-	-	04-11-46		3156737403	
7	Lidia Elizabeth cuaron chapuesgal	CC	1004545669	Colombiano	M	-	-	20-10-2000		3213569607	
8	Sandra Yuleni Gómez cuaron	CC	1004545823	Colombiano	M	-	-	24-10-2001		3136877472	
9	Amelia Marcelina Gómez	CC	27168373	Colombiano	M	-	-	05-10-74		3014434517	
10	Piedad Maria Perenguez	CC	41117738	Colombiano	M	-	-	09-09-75		3207802403	Piedad Maria Perenguez

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: José Cuarán

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

Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad: Escuelas de campo y

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
20	11	2024	Tequi 7	Ella Alimenta al Mundo	Planeación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas

Socio implementador: **Responsable CARE:** Alexandra Amaguaña

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	Noemi Perenguez	CC	27168721	Colombiana	M	-	-	31-08-72			Noemi Perenguez
2	Maria Ruth Elena Caballos	CC	27168004	Colombiana	M	-	-	07-03-70			Maria Elena C
3	Janeth cecilia Portillo	CC	1088732404	Colombiana	M	-	-	07-03-89			Janeth Portillo
4	Dali susana cuaran	CC	1086300903	Colombiana	M	-	-	19-11-84			Daly Cuaran
5	Maria celia cuaran	CC	27167451	Colombiana	M	-	-	12-11-64			Maria Celia Cuaran
6	Angela ximena Mueses cuaran	CC	1086302583	Colombiana	M	-	-	01-03-96			Angela Ximena Cuaran
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 -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. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu