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.	Ella Alimenta al Mundo	Planeacion del cultivo. y sanidad vegetal en papa y. Naturizas.

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 Bartolo Pinchao	CC	1086299329	Colombiano	H	—	—	15-08-1988	—	3127540446	Jose Pinchao Alvares
2	Sandra Yaqueline Cuaran	CC	27169695	Colombiano	M	—	—	20-01-1985	—	3177906324	Sandra yaqueline cu.
3	Lexi Viviana Cuaran Cuaran	CC	1086298420	Colombiano	M	—	—	25-08-1986	—	3113754364	Lexi viviana C
4	Maria Blanca Nelly Cuaran Cuaran	CC	59155095	Colombiano	M	—	—	28-03-1965	—	3116581356	M. Blanca Nelly Cuar
5	Weimar Andres Cuaran Cuaran	CC	87218822	Colombiano	H	—	—	01-09-1983	—	3154516977	Weimar Andres C.
6	Nevil Humberto Cuaran	CC	87280012	Colombiano	H	—	—	16-12-1958	—	3116581356	Nevil Cuaran
7	Maria Carmen Cuaran Cuaran	CC	27168782	Colombiano	M	—	—	01-09-1969	—	3137307184	Maria Carmen Cuaran
8	Leydi Yohana Cuaran Cuaran	CC	1086303348	Colombiano	M	—	—	15-12-1998	—	3137307849	Leydi Y. Cuaran
9	Maria Rosa Elvira Cuaran Cuaran	CC	27168783	Colombiano	H	—	—	01-01-1974	—	3126393773	Maria Rosal
10	Yolanda Maryury Cuaran Cuaran	CC	1085902828	Colombiano	H	—	—	04-05-1987	—	3219391300	Yolanda Cuaran

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: _____

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	Mpio Cordoba	Ella Alimenta al Mundo	plantacion del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas

Socio implementador:

Responsable CARE: Alexandra Amazoña

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	Leidy Marisol Cuaran Cuaran	CC	1086300230	Colombiano	M	-	-	9-05-1999	-	3177957976	Leidy Cuaran
2	Yerenia Lucney Romero Toro	CC	1085917134	Colombiano	M	-	-	16-11-1989	-	3009709856	
3	Oscar Leandro Canacuan Cuaran	CC	1086302057	Colombiano	H	-	-	12-03-1995	-	3176747470	Oscar Canacuan
4	Diana Andrea Cuaran Cuaran	CC	1086301722	Colombiano	M	-	-	20-04-1994	-	3016338784	Diana Cuaran
5	Yesika Lorena Aguirre Cuaran	CC	1085909962	Colombiano	M	-	-	23-08-2006	-	3233757916	A.
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:_____ 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

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. El Quemado	Ella Alimenta al Mundo	Planeacion 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	Yesmin Sayuri Cuaran Chalacan	C.C.	1085931735	Col	M	—	S:	08-03-1993		316 330 53 89	
2	Segundo Eduardo Cuaran	C.C.	5309833	Col	H	—	S:	10-08-1956		314 7070 953	Segundo E Cuaran
3	Luis Daniel Cuaran Pilalanga	C.C.	1086301603	Col	H	—	S:	26-10-199[illegible]		301 255 6565	
4	Jaiver Danilo Cuaran Rosales	C.C.	1086300826	Col	H	—	S:	05-10-199[illegible]		300 475 9826	
5	Jose Leonidas Cuaran Cuaran	C.C.	6327170	Col	H	-	S:	07-04-42		310 269 3370	Jose Leonidas Cuaran
6	Maria Ruth Cortes Agreda	C.C.	29484630	Col	M	-	S:	07-08-66		311 402 1586	
7	Brayan Duvan Cuaran Rosales	C.C.	1086303261	Col	H	-	S:	16-07-1998		300 326 1353	
8	Darwin Arley Cuaran Rosales	C.C.	1086300821	Col	H	-	S:	01-08-1988		323 404 4186	
9	Humberto Cuaran	C.C.	6292220	Col	H	—	S:	24-09-1959		314 816 6258	
10	Jose Alirio Cuaran	C.C.	5237473	Col	H	—	S:	16-08-1963		312 755 4508	

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

N°:

Nombre actividad: Escuelas de campo y de Negocios.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
20	11	2024	El Quemado	Ella Alimenta al Mundo	Planeacion 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	Karen lopez Cuaran	C.C.	1007274485	Col	M	-	Si	02-09-1999		3222650094	
2	Maria Isabel chalacan	C.C	27167469.	Col	M.	-	Si	26-05-65			maria Isabel chalacan
3	Maria Doris Rosales	C.C	27167640	Col	M	-		28-6-1969		3233131585	Maria Doris Rosales
4	Giovanni German Cuaran chalacan	C.C	1086298373	Col	H	-				3163308389	Giovanni German chalacan
5	yasmin sayuri cuaran chalacan	C.C	1085931735	Col	M.	-	Si	08-03-1993		3163308389	yasmin sayuri chalacan
6	Jair Jose Romero chalacan	C.C	13074703	Col	H	-	Si	17-02-1981		3106458183	
7	Brayan Duvan Cuaran Rosales	C.C	1086303261	Col	H.	-	Si	16-06-1998		3003201393	
8	Darwin Arley Cuaran Rosales	C.C	1086300721	Col	H	-	Si	01-08-1988		3005201393	
9	Jainer Danilo Cuaran	C.C	1086300820	Col	H	-	Si	05-10-1991		3004759886	
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