Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Escuela de campo y de Negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:
8	11	2024	Gualmatan	Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Planeación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas

Socio implementador:

Responsable CARE: Alexandra Anaguano

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	Lucia Chamorro	CC	27225473	colombiana	M	No	No	29-10-79	ASOVIPASGUAL	3170793522	
2	Rosa Huertas	cc	27224307	Colombia	M	NO	NO	10-12-60	ASOVIPAZGUAL	3164015800	Rosa Huertas
3	Luis Vallejo	cc	1086754177	Colombia	H	NO	NO	24-09-2004	ASOVIPASGUAL	3165873091	Luis E Vallejo
4	Ros Chasoy	cc	27223919	Colombia	M	NO	NO	21-01-55	ASOVIPASGUAL	3115677111	Rosa M C.
5	Luz Ortiz	cc	1086754147	Colombia	M	NO	NO	25-01-86	ASOVIPASGUAL	3115677111	Luz Ortiz C.
6	Maria Ospjo	cc	27225036	Colombia	M	NO	NO	25-08-76	ASOVIPASGUAL	3185875506	Maria Ospjo
7	Karen Astor	cc	1007641585	Colombia	M	NO	NO	22-08-2000	ASOVIPASGUAL	3103710479	Dayana Astor
8	Gerardo Martinez	cc	1086754320	Colombia	H	No	NO	12-03-87	ASOVIPASGUAL	3113263598	GerardoMartinez
9	Bertha Huertas	cc	1086754227	Colombia	M	NO	No	26-08-61	ASOVIPASGUAL	3223773054	
10	Leidy Chamorro	cc	41119963	Colombia	M	No	No	16-06-82	ASOVIPASGUAL	3112425863	LeidyCR.

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: Escuela de campo y de Negocios

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:
8	11	2024	Gualmatán	Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Planeación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas

Socio implementador:

Responsable CARE: Alexandra Arnaguata

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	Euler Figueroa	cc	98.917470	Colombia	H	NO	NO	12-11-77	ASOVIPASGUAL	3176381165	
2	Adiela Martinez	cc	1086754340	Colombia	M	NO	NO	01-05-85	ASOVIPASGUAL	3168758682	Luz Adiela Martinez
3	Ana Martinez	cc	27225467	Colombia.	M	No	NO	12-03-82	ASOVIPASGUAL	3157809329	Julia Martinez
4	Yaqueline Campaña	CC	1086755770	Colombia	M	No	No	20-12-93	ASOVIPASGUAL	3168454429	
5	Shemssy Mora Mafla	CC	1086754572	Colombia	M	No	No	7-5-2006	ASOVIPASGUAL	3172240195	Shenssy M-
6	Ana Mafla	CC	59365214	Colombia	M	No	No	17-07-1987	ASOVIPASGUAL	3155703640	
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:_____ 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