Agricultura care FUNDACION PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilizacion en SAN y nutricion con enfoque de genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024	Pasto La Victoria	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Encuentro

Socio implementador:

Responsable CARE: Deicy

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	David Timaran	C.C	1233192710	Col	M	NO	-	30/11/1998	Asociacion Agropecuaria La Victoria	3137943791	
2	Olivia Rosas	CC	36755384	Col	F	NO		—	" "	3233946152	
3	Abel Timarand	CC	12986454	col	H	NO		—	" "	3233946152	
4	Luis Hernan Rosero	CC	12990697	col	FM	NO		—	" "	3233859857	
5	Hadardo Fabio Cuaspud Quenas	CC	1085245144	col	M	NO		12/09/1982	" "	3125741415	
6	Deyci Johana Cuaspud	CC	1085247436	col	F	NO		5.107.1984	" "	3205386141	
7	Luis Sebastian Dorado	CC	1083752717	col	M	NO		20/05/2006	" "	3215046516	
8	Lucy Amparo Cuaspud	CC	36954131	Col	F	NO		30/3.180	" "	3726390183	
9	Ignacio Quenan	CC	12958530	col	M	NO		BF/49	" "	3422404525	
10	Feliza Buenan	CC	30776063	col	F	NO		12 enero	" "	3217210021	

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 estadisticas 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 politica de tratamiento de los datos del Titular, asi 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: Lucy Amparo Cuaspud asociacion agropecuaria la victoria

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

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilizacion en SAN y nutricion con enfoque de genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024	Patio la victoria.	Ella Alimenta al Mundo	Realizar encuentro 1

Socio implementador: | **Responsable CARE:** Daicy Zambrano

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	Edwin Quaspud Quenán	C.C	1085265184	Colombia	M	NO	-	03-06-86	-	3184328416	
2	William Quaspud	C.C	1082630272	Colombia	M	NO	-	26-07-2005	-	3107245893	William Quaspud
3											
4											
5											
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: Lucy Amparo Quaspud asosicracion agropecuaria y ambiental la victoria

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 FUNDACION PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilización ENSAD y Nutrición con enfoque de genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024	Colombia Pasto. La Victoria	Ella Alimenta al Mundo	Realizar encuentro 1

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	Rosa Enelia Rosero	CC	30720235	Col.	femenino	NO	-	09 - Ago - 1953	-	3116153327	Rosa Rosero
2	Flor Elizabeth Rosero	CC	1086224449	Colombia	F	NO	-	22/03/1994	-	3113237845	Elizabeth Rosero
3	Fanny Le Cayuch	CC	42078073	colombia	F	NO	-	10-1946	-	3234976cd	Fanny L Cayuch
4	Liliana Narvaez	CC	27091041	colombia	F	No	-	10/10/1966	-	3217496090	Liliana Narvaez
5	Ang Fernanda Rivera	CC 1085330128		Colombia	F	NO	-	12-02-98	-	3127277870	Fernanda Rivera
6	Jose Alirio Timana	CC	87064670	colombia	M	NO	-	19 03 1984	-	3129979695	Jose Alirio Timana
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 politica de tratamiento de los datos del Titular, asi 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: _____

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