Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

Mariana de Mi Paz

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilización en seguridad Alimentaria y Nutrición con Enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
11	Nov	2024	3 esquinas Pupiales	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la Sensibilización Sesion 1 y Firmas de Acuerdos.

Socio implementador: **Responsable CARE:** Pilar Aguirre

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	Liliana Tepud	cc	59802215	colombia	M	—	—	02-07-83	—	3217002279	Liliana Tepud
2	Carlos Emilio Cardenas	cc	1086102352	colombia	H	—	—	10-08-1986	—	3217002279	Carlos Cardenas
3	Julian Alfonso Chamorro	cc	98365010	colombia	H	—	—	06-02-1984	—	3105295469	Sandra Inga
4	Sandra Milena Inga	cc	27382023	colombia	M	—	—	19-10-1984	—	3176730446	Yaria Adela Inchuchala
5	Yaria Adela Inchuchala	cc	59801422	colombia	M	—	—	26-12-69	—	3154246202	Daira Lisbeth Tutalchá
6	Daira Lisbeth Tutalchá	cc	1086105257	colombia	M	—	—	18-10-1992	—	3172274544	Nelcy del carmen Diaz
7	Nelsy del Carmen Diaz	cc	37013299	colombia	M	—	—	13-03-1969	—	3218736983	Daira Regalado
8	Daira del Carmen Regalado	cc	1086102162	Colombia	M	—	—	19-05-1985	—	3222603175	Maria Belalcazar
9	Rosa Maria Belalcazar	cc	1086107695	colombia	M	—	—	31-03-1998	—	3128980393	Maria del Rosario
10	Maria del rosario	cc	1086103763	colombia	M	—	—	24-07-1979	—		

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: 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

Mariana M Mipaz

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad: Sensibilización en seguridad alimentaria y Nutrición con Enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
11	Nov	2024	3 esquinas Pupiales	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la sensibilización sesión 1 y Firmas de Acuerdos

Socio implementador: **Responsable CARE:** Pilar Aguirre

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	Mariana Alexandra Mipaz	Cc	1086104425	colombia.	M	—	—	5-12-1990	—	3175642140	
2	Rosa Mariela pinchao	Cc	59801551	Colombia	M	—	—	30-01-1992	—	3175642140	
3	Yª Ligia Inchuchala	Cc	27396770	colombia	M	—	—	23-09-1975	—	3146859873	Maria Ligia
4	Omaira liliana Diaz	Cc	59802196	colombia	M	—	—	24-02-1983	—	3127283453	
5	Nuria Yorleny chilon	Cc	1086104114	colombia	M	—	—	04-06-1990	—	3127282142	Marleny Chilon
6	Daira yamile Hernandez	Cc	1086102870	Colombia	M	—	—	11-04-1987	—	3135218162	DayRa Hernandez
7	Elvia del Socorro Hernandez	Cc	59801431	Colombia	M	—	—	22-10-1968	—	3135218162	Elvia Hernandez
8	Adriana Omaira chavez	Cc	1086106513	colombia	M	—	—	04-09-1995	—	3146859873	Omaira Chavez
9	Lidia Cristina Tepud	Cc	1004439157	colombia	M	—	—	31-12-1994	—	3147387852	Cristina Tepud
10	Nelva Rosalda Mipaz	Cc	59809321	colombia	M	—	—	20-01-1979	—	3215863669	Nelva R Mipaz

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: 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