Agricultura · care · FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilizacion en Seguridad Alimentaria y Nutricion con Enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Realizar la Sensibilizacion Sesion 1 y Firma de acuerdos
7	11	2024	Tequia Cordoba	Ella Alimenta al Mundo	Responsable CARE: Luis Jepes

Socio implementador:

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	Zonia Emilia Cuaran	CC	27167963	Colombiana	M	—	—	15-08-1966	—	3154005502	Zonia E Cuaran
2	Yonatan Alexander Inagan Cuaran	C.C.	1086.300.380	Colombiano	H	—	—	13-10-1990	—	3105661433	
3	Maria Elizabeth Chingue Cuaran	C.C	1086.299.781	Colombiana	M.	—	—	21-09-1988	—	3105661433	Maria El Zabeth Ch
4	Daisy Yaneth Inagan Cuaran	C.C	1.010.217.524	Colombiana	M.	—	—	29-05-1994	—	3246391917	Daisy Yaneth Inagan
5	Carlos Alberto Inagan Cuaran	C.C	1086.300.013	Colombiano	H	—	—	11-06-1992	—	3185302050	Carlos Inagan
6	Gilberto Inagan Montenegro	C.C.	5.237.014	Colombiano	H	—	—	19-10-1958	—	3154005502	Yilberto Inagan M.
7	Roseiy Yohanna Inagan Cuaran.	C.C.	1086.302.421	Colombiana	M.	—	—	29-03-1996	—	3136905244	Yohanna Inagan C.
8	Oscar Javier Inagan Cuaran.	C.C.	1.086.299.333	Colombiano	H	—	—	14-04-1998	—	3026236646	AVAIEZ
9	Yuli Maricela Inagan Cuaran	C.C.	1004846470	colombiana	M.	—	—	20-02-2000	—	3012231521	Yuligl Inagan
10	Sara Judith. Inagan Cuaran	C.C.	1004545-962	Colombiana	M.	—	—	15-03-2002	—	3184453816	Sully

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: Zonia E Cuaran

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: Indigena, 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: Sensibilización en Seguridad Alimentaria y Nutricion con Enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Realizar la Sensibilización Sesion 1 Firma de acuerdos
7	11	2024	Tequiza. Cordoba.	Ella Alimenta al Mundo	Responsable CARE: Luis Yepes.

Socio implementador:

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	Tomas Andres Inagan Cuaran.	C.C.	1086.298328	Colombiano	H	—	—	20-05-2004	—	3024404475	
2	Arturo Sebastian Inagan Cuaran	C.C.	1086 299 309	Colombiano	H	—	—	06-07-2006	—	3107285978	
3	Diana Patricia Cuaran Inagan	C.C.	1007.816.306	Colombiana.	M.	—	—	07-01-1996	—	3214523797	Diana Patricia C.I.
4	Yeny Magaly Toro Ceballos	C.C.	1193 478 444	Colombiana	M.	—	—	23-05-1995	—	3026236646	Yeny ToRo
5	Pablo Emilio Cuaran Imbacuan	C.C.	13074.537	Colombiano	H.	—	—	17-10-1980	—	3177029335	Pablo Emilio Cuaran
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: X NO: _____

Firma representante del grupo: Zonia E Cuaran

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: Indigena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu