Agricultura | care | FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilización en Seguridad Alimentaria y nutricional con enfoque de genero

DD	MM	AAAA	Lugar
08	11	2024	S. Pablo Payun Cordoba.

Programa: Ella Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Realizar la Sensibilización Sesión 1 y firma de acuerdos

Responsable CARE: Yamile Melo

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	Yorleny Mireya Mafla	CC	27380570	Colombiana	M	—	—	10-10-1961	—	3122756377	
2	Dora Ilia Flores Leiton	CC	27167897	Colombiana	M	—	—	05-05-1972	—		Dora Ilia Flo
3	Ruth Angelita León Arcos	CC	27168065	Colombiana	M	—	—	15-11-1968	—	3147879	Ruth León
4	Maria Melina Bastidas Chaves	CC	27165203	Colombiana	M	—	—	13-02-1936	—		
5	Anita Maria Jaramillo	CC	27166484	Colombiana	M	—	—	02-11-1976	—	3777137148	Anita M Saramillo
6	Meiba Alicia Jaramillo Arcos	CC	27166341	Colombiana	M	—	—	30-09-1952	—	3777079273	Meiba Jaramillo
7	Alba Hilda Chamorro	CC	27166667	Colombiana	M	—	—	22-01-1947	—		
8	Justo Bolivar Ramirez tobar	CC	12885041	Colombiana	H	—	—	2401.1963	—	318 290 7741	Justo Ramirez
9	Delia Elena Bolaños Bastidas	CC	27168798	Colombiana	M	—	—	04-03-1977	—	3782447410	Delia Bolaños
10	Leidy Daniela Solarte Flores	CC	1088218566	Colombiana	M	—	—	20-01-1996	—		Daniela Flores

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

Seguridad alimentaria

Estos faltan

Agricultura | care | FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

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

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Realizar la Sensibilizacion Sesion 1 y Firma Acuerdos
08	11	2024	S.P. Payan Cordoba.	Ella Alimenta al Mundo	Responsable CARE: Yamile Melo

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	Hernan Paliviso Figueroa Mafla (Dice falta inscripción)	cc	13674920	Colombiano	H	—	—	09-12-1982	—	3217350085	Hernan Figueroa
2	Everardo Leonel Bastidas Arcos	cc	5236611	Colombiano	H	—	—	16-11-1950	—	3122856560	Leonel Bastidas
3	Manuel Mesias Colorado Tobar	cc	5307522	Colombiano	H	—	—	09-10-1945	—	5230322	Manuel Mesias C.
4	Yaneth cecilia cuero Pantoja	cc	27169439	Colombiano	M	—	—	09-05-1983	—		Mayra Figueroa
5	Mayra Milvia Figueroa Mafla	cc	1086098968	Colombiano	M	—	—	02-04-1987	—		Elizabeth figueroa
6	Lucero Elizabeth Figueroa Mafla (Dice falta inscripción)	cc	27169184	Colombiano	M	—	—	2307 1980	—		
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: 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