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:
27	11	2024	Mucumuras Alto	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la Sensibilizacion Sesion 1 y Firma de Acuerdor

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	Aida Ligia Chapuel Ceballos	cc	1085920169	Col	M	—	—	28-02-89	—	3105001698	
2	Marta Ceballos Cuaran	cc	27167692	Col	M	—	—	17-01-56	—	—	Marta Ceballos
3	Eleazar porfirio Chapuel	cc	5237063	Col	H	—	—	28-10-52	—	—	Porfirio Chapuel
4	Luis Eduardo Chapuel	cc	13074737	Col	H	—	—	02-04-1981	—	3225960537	Luis Eduardo Chapuel
5	Antonio Alexander Chapuel	cc	1086298699	Col	H	—	—	02-05-85	—	—	Alexander Chapuel
6	Diana Carolina Chapuel	cc	1004545849	Col	M	—	—	28-11-1001	—	3135045935	Diana Chapuel
7	Viviana patricia Chapuel	cc	1086298006	Col	M	—	—	01-08-2003	—	—	Viviana Chapuel
8	Jose Abel portilla	cc	1086299362	Col	H	—	—	27-11-87	—	—	Abel portilla
9	Emil Fernando Chapuel	cc	1086299312	Col	H	—	—	20-12-1995	—	3107266306	Emi Fernando chapuel
10	Rosa Marleni Chapuel	cc	1086301424	Col	M	—	—	16-01-93	—	3127144478	Marleni Chapuel

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: Aida ligia Chapuel Ceballos

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: Sensibilización en Seguridad Alimentaria y Nutrición con Enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
24	11	2024	Cordoba Municipio Alto.	Ella Alimenta al Mundo	Realizar la Sensibilización Sesion 1 y Firma de Acuerdo

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	Hector porfirio Chapuel	CC	13074980	Col	H	—	—	08-05-83	—	3217639882	Hector Chapuel
2	jairo Ivan Chapuel	CC	13074223	Col	H	—	—	18-02-77	—	—	Jairo Ivan Chapuel
3	Luz Angela perez	CC	1113669778	Col	M	—	—	04-08-84	—	3127080236	ANuela perenguel
4	Javier Gildardo Chapuel	CC	13073954	Col	H	—	—	26-10-74	—	—	Javier Chapuel
5	Julian orlando Chapuel	CC	13074556	Col	H	—	—	08-05-79	—	3127203528	Julian Chapuel.
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 transfererícia 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: Aida ligia Chapuel Ceballos

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