Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO		POBLACIÓN VULNERABLE												BARRIO/VEREDA (Zona Rural)	CATEGORÍA / ORGANIZACIÓN (Cuál/Cuáles)	DEPENDENCIA (Cuál/Cuáles pertenece y/o representa)	ESTAMENTO						CARGO/ OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			MASCULINO	FEMENINO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	JOVEN	ADULTO MAYOR	AFRODESCENDIENTE	INDÍGENA	ROM	CAMPESINO	LGTBIQ+	PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	MUJER CABEZA DE FAMILIA	OTRO				Docente	Directivo Docente	Administrativo	Estudiante	Padre de Familia	Comunidad				
1	Hildo Marrugo	45.477887	X														Turbaco	Inedusarli							Docente	3207702816	hilmarro2009@hotmail.com	Hilda Marrugo
2	Yadaf B. Barrios	45780.061	X														Turbaco	Inedusarli							Docente	3006289757	yadafbarrios@hotmail.com	Yadaf B. Barrios
3	Berlid de Colmenares	45586463	X														Santa Ana	Inedusarli							Docente	3117062011	berlidcolmenares@gmail.com	Berlid
4	Shurley Moreno	30766463	X														Cartagena	Inedusarli							Docente	3123759473	shurleymorenovilla@gmail.com	Shurley M.
5	Claudia Cantillo	45368778	X														Clarita	Inedusarli							Docente	3022580620	Kbluchy@outlook.com	Claudia
6	Mauro Arrieta	1128041559	X														Clarita	Inedusarli							Docente	3167525821	mauro_arrieta8s@hotmail.com	Mauro
7	Elizabeth Gonzalez Pacheco	10509 71620		X													~~Santa Rosa~~ Bolívar	Santa Rosa por una Sana Convivencia							Docente	300476 6356	elizabeth-98@hotmail.com	Elizabeth
8	Juan Esteban Camara Sanchez	1048602 953															Sagrado								Estudiante	3041370037		
9	Maikel Sierra	1047389 684		X													Santa Rosa	Santa Rosa por una Sana Convivencia							Psicóloga	3016395629	masierra97@hotmail.com	Maikel
10	Luisa Velasquez	10316 41227		X													Santa Rosa	Santa Rosa por la sana convivencia							Técnica	3149455555	Cumana901@	Luisa

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO BARRIO (Favor Escribir)	ESTADO / ORGANIZACIÓN (Favor Escribir)	DEPENDENCIA (Favor escribir a que dependencia pertenece o a que entidad)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Denis Herrera	23145 600			Santa Rosa			Adulto Mayor			
2	Maira E Navas Serrano	30648804	X		Santa Rosa.	Alcaldía Municipal	Comisaría de familia	Trabajadora Social	30648804		
3	Jesus Pinto	1007195334	X		Sta Rosa	Alcaldía	S.G	S.G	3015469836	Pintojesus504@gmail.com	
4	Jhuela Cano	1048 724	X		Santa Rosa	PMJ.			3126605108	Jhuela Cano Jimenez 529@gmail.com	
5	Zaid Cohen M.	1048 603	X		Santa Rosa	Cuñadora			3128651256	zaid.d cohen@gmail.com	
6	Danny Nuñez Zapata	1048608 958	X		Villa espiritu	vigilante		Auxiliar de cocina	300728 0423		Danny
7	Luz Karina Zapata	1048 602 840			Santa Rosa	Discapacidad			3185480		
8	Alcira Figueroa	23145 838			Santa Rosa	Cuidadora			3008616 286		Alcira
9	Evelyn Patricia pinto	1048 602 196			Santa Rosa	Cuidadora			3003131251		
10	Yenis Maria	10489 168			Santa Rosa	madre			3136204186		Yenis

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO Y OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	O Marquez	23144555			Calle Nueva			Docente	3105220758	Cirita da@hotmail.com	OMarquez
2	Beatriz Elena Cabrera Jaramillo	22 39804			c/gama			Docente	3173518947	gokeduca@hotmail.com	
3	Arelys Junco Pombo				Villanueva			Docente	3178284924	ajuncopombo@gmail.	
4	Lourdes Sanchez				C/gan			Docente	3117369852	lourdes-sanlo907@Hotmail.com	
5	Julio R				B. polvero Durán			Docente	3104247112	rodriguezjuliocirco230@gmail	
6					c/gama			Docente	3118320886	moraberc@outlook.es	
7	Dalis Alzuar	23145743			Barrio Lejano			Docente	3122111504	dalis-1970@hotmail.com	
8	Maricela				"			Docente	3226915750	marylulu@outlook.com	
9	Gregorio Jaramillo				C/gama			Docente	3013273849	gratupe@gmail.com	
10	Rosmery	45341488			Pinillos			Docente	3205218495	rosmer1279@hotmail.com	

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORIA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD (A)	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Zona rural)	DEPENDENCIA/ENTIDAD (SOLAMENTE PARA ENTIDAD PÚBLICA Y GOBIERNO)	TIPO	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yoleidis G	1047400 293				Sanjose				oma de casa	304676 3654		F Yoleidis Gonzalez
2	Mariaela Mendoza					Santa rosa				Estudiante	32174448 cc		Mendoza
3	Gabriel De La Espriella	1048603 410				Santa Rosa				Estudiante	3007680245		~~Gabriel~~
4	Sandra Payare Hern.	.100205 4109				Santa Rosa				TrLajadora social	3022950c2		Sandra Payare
5	Yelena Machado	45 360 887				Santa Rosa				Ama casa.	302 2736 509		Yelena
6	Eilen Perez	1043 301 731				Santa Rosa				Estudiante	304304 5472		~~Eilen~~
7	Dorlis de Bolivar	51583				Sta Rosa				Mujer adulto mayores	32/8045056		
8	Elizabeth Gonzalez Perez	1050 971620				S. Ta Rosa.				Docente	300476 6356	elizabeth-980k@hotmail.com	
9	Yeli Sanchez Polo	45360 258				Sta Rosa				Ama de casa	302437 6031	Yelis66.@hotmail.com	Yeli S.
10	Arelis Cabarcas	22804 725				Santa Rosa				Ama de casa	3205254320		Arelis

Alcaldía Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336	
Versión: 1.0	
Fecha: 13/11/2024	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	REFERENCIA	VÍA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Victor José Puformian	1045 6105 4			Santa Rosa	Santa Rosa			Trabajo social	30133 67850		
2	Vicet Hmar castellon	90679 62037	M		Santa rosa				asistente	3104945 6726		
3	Jucelis deltoro	1045862 933			Santa Rosa				Recepcionista	3245946 76		
4	Jennifer	100725 7764			Santa Rosa				Tecnica	3234706131		Jennifer
5	Jicety Jimenez	1043670 83.			Santa rosa				Logistica	3023994104		
6	Dayana Morale.	9410223			Santa Rosa					3235381059		Dayana Morale
7	Leonor Prieto Pacheco	1002496216			Santa rosa				Estudiante	3202654422		
8	Maricela Pacheco	33333440			santa rosa					3124472244		Maricela
9	Chelis Cabarca mango	1007149526			Santa Rosa					3017064792		
10	Milagros contreras	5939872			Santa Rosa					3146744223		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código:	015-FOR-336
Versión:	1.0
Fecha:	13/11/2024
Página:	1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	INTERES U ORGANIZACIÓN	OBSERVACIONES	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luz Karina Bolaño	1-048 602 640			Santa Rosa	Discapacidad					
2	Dayana Morales	5913223			Santa Rosa					3235381059	Dayana Morales
3	Leonor Pinto	1002470216			Santa rosa			Estudiante	3026934422		Leonor
4	Mariela Pacheco	33373491			Santa rosa				3174722494		Mariela
5	Chelo Cabarca mendoza	3011064792			Santa rosa				3011064792		Chelo
6	Milagros contreras	5858872			Santa rosa				3146071423		Milagros
7	Paola soto	1045613641			Santa Rosa				314570 9074		Paola
8	Yeilis Guerrero				Santa Rosa				3[illegible] 2396		Yeilis
9	Laura Quintana	1044600394							3215692396		Laura
10	Shirlys Arrieta	1045986794			Santa Rosa				3145254965		Shirlys A

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 016-FOR-336
Versión: 1.0
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD (AÑOS)	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	POBLACIÓN DIVERSA	MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN (A la que pertenece)	DEPENDENCIA (Área, oficina o dependencia a la que pertenece)	TIPO: Contratista	TIPO: Planta	TIPO: Comunidad	TIPO: Entidad Administrativa	TIPO: Ciudadanía	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luisetta Contreras	45556202	4				Sta Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Coordinadora Administrativa	3152949478	coralitoney09@gmail.com	
2	Paola Melgarejo	45361124					Sta Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Apoyo En Salud	3046871688	paolamelgarejo@hotmail.com	
3	Katerine Melendez	1143354					Santa Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Apoyo Psicosocial	3015042497	Kthemelendez@hotmail.com	
4	Olga Pena	7048600					Santa Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Coordinadora	3205323535	olgalucha16@hotmail.com	
5	Carla Dela	1128051581					Santa Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Nutricionista	3006332225	Karla1826@hotmail.com	
6		23145426					Sta Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Auxiliar Administrativa	3205241767	CarmenRosa1235@gmail.com	
7		15.361169					Sta Rosa	Simloca	Madre Comunitaria							3209645172		
8	Laura Rebolledo	1098608577					Sta Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						aux. Pedagogia	3022327214	laurebogue0214@gmail.com	
9	Hilary Torres M.	1043304546					Sta Rosa	Corporación Paulo Freire	CDI						Ama de casa	3013328155	— o —	
10	Thalia Tormes	1143404283					Sta Rosa		CDI						ama de casa	3007		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Codigo: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	SEXO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Dalia Luz Soto	45361364			Santa Ro Sa			31		3145709074	Dalia
2	Laura Quintana	1048608844			Santa Rosa					3215692396	Laura
3	Yeilis Guerrero				santa rosa						Yeilis
4	Shirley Arrieta	45586197			Santa Rosa					3145254965	Shirley
5	Luis Perez	45 30 ener			Santa Rosa					320 540 0574	Luis Perez
6	Carlos	1102685795			Santa Rosa					3133420472	Carlos
7	Leidy Martinez	1045830 03			santa rosa					3122061536	Leidy M.
8	Yuris Paola Herrera Rocha	1050960 008			Santa Rosa					3024281881	Yuris
9	Emilia Mato	23144624			Sta Rosa						Emilia Mato
10	Jennis Ortega	1104411004								3205572914	Jennis

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código:	015-FOR-336
Versión:	1.0
Fecha:	13/11/2024
Página:	1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO/OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Andrea Marquez	1002316016									Andrea M
2	Maydori Salazar	55P6887									
3	Liliana Vasquez	55947720									
4	Maydi Ayola.	1048041135								3143366068	Maydi Ayola
5	Ana Karina G-G.	1003048744									Ana K. G.G.
6	Mari Cielo Herrera 91	1004.56716									Mari Cielo H.M.
7	Angela Gm	23144989									Angela Gm
8	Guillermo Maida Rodriguez	6818343 PPT								rguillermo@gmail.com	GuillermoR
9	Mariu Herrera M				Cielo						Mariacio
10	Isaac Gallo	1002228 48	x	x	Recibo						Isaac

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	SECTOR / ORGANIZACIÓN (Zona Urbana)	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luis mejis	43 [illegible]							3205100579	Luis Mejis
2	[illegible]	1104640245							3139154912	[illegible]
3	Leidy Jadina	1048301583							3122961536	Leidy.
4	Yeris Gomez	1047437734							3135903966	Yeris.
5	Norelys Arrogo	1048605111							3042109527	Norelys A M
6	Jessicaparicia	1237608296							3045879221	JessicaParicia
7	maria ajuriaa	1048601308							3016040898	maria a.
8	Geidy Pardo	1002[illegible]960							Geidy.	
9	Jacobo H.	1002237243.								Jacobo
10	Andreina Morales Torres	1002[illegible]16								Andreina.

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión: 1.0
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima, Reinsertado, Desplazado, Afrocolombiano, Indígena, Rom, Discapacidad, LGTBIQ+, Cabeza de Familia, Gestante, Persona de la tercera edad, Ninguno	MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Donde Labora)	REPRESENTACIÓN: Cuál de los siguientes actores representa: Comunidad, Gremio, Sector Privado, Sector Público, Academia, Ninguno	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CHARLES DAS BONFANTE	1048 601907			Santa Rosa	Discapacidad			3002819323		CHARLES DAS B-B.
2	Rosa Garavito	1048 607 940			Santa Rosa	Disca Pacidad			320620 2034		Rosa G.
3	DAVID DE BONVAR	5958383			STA Rosa.	ACOMPAÑANTE			3217372585		
4	Yelina Hernandez	1049 825473			Santa rosa	Disca Pacidad			311 2708873		Yelina
5	Sary Jiménez A.	1045720220							3045348835		Sary Jiménez
6	Yuliana Gamez	4576 1480			Santa Rosa				3024333 76		
7	Milena Martes	45586 484			Trebol				315 804 54		
8	Julieth P. Arnedo S.	1091601 566			Segundo				3127142104		Julieth P. Arnedo S.
9	Jailyn Alvarez Rodriguez	1048001 075			villa di	Comisaría de Familia		practicante	3013529497		Jailyn
10	Yaricis caceres	100 1260 53			Rosa viv	Casa Luz			313 3536 994		Yaricis

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO: HOMBRE	GENERO: MUJER	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	NATURAL / ORGANIZACIÓN (Donde Labora)	DEPENDENCIA (Cual es la que Usted Representa)	VÍA: Vereda	VÍA: Calle	VÍA: Carrera	VÍA: Avenida	VÍA: Transversal	VÍA: Diagonal	CORREO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Gabriel De La Espriella	1098603710				Santa Rosa										3007680245		Gabriel
2	Marianela Manjarrez					Santa Rosa										3214749862		Marianela
3	Yuleidis Gonzalez	1047400263				Santa Rosa										3046763650		Yuleidis Gonzalez
4	Laura Villa	1043504743				Malvinas										3009967464		Laura V.
5	Wilfry Danilo					Soporte										302 407 2268		
6	Evesleds Pinto Ibáñez	1048602196				Selección										3003131251		Evesleds PI
7	Yuleidis Ibeth Diaz Gonzalez	1043303749				Santa Rosa Sin-jor										3046763654		Yuleidis D.
8	Dayanis Arroyo	1048602386				Sta Rosa Paraiso										3113241014		Dayanis Arroyo
9	Ana Angelica Gurrola	1048601474				Santa Rosa Polvorin										3122305321		Ana Gurrola
10	Edith Dora	1048601780				15 Agosto										3147697864		Edith

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR:336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO V/D LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ESTRATO	DEPENDENCIA	T.D	CARGO/OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Nellys											
1	Nellys	MS 586674			Santa Rosa							Nellys
2	Diana Bello T	1048603 467										Diana B.
3	Zoraida Perez Valencia	1049507 533	X						Psicologa	3145485139	zoraida0102 99@gmail.com	Zoraida Perez
4	Yuliana	45361 [illegible]							Publica	3504133		Yuliana
5	Alfadis	45360 266							cuidador	3117233505		Alfadis
6	Landa	41639 469							adulto	3183716886		Landa
7	Denis Heleria	23145 600			Santa Rosa				Adulto Mayor			
8	Juana Allopo	23145 263			Santa Rosa				Adulto Mayor		+ Juana	
9	Yinaris Torres	1048 602484			Santa 1039				cuidador	3003412772		Yinaris
10	Sandra Milena Gonzalez	698610 324	X		Santa					3147131539		Camila

	Alcaldía de Santa Rosa
ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
FUNDACIÓN GEPS	Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	Nombres y apellidos	Número de identificación	Sexo	Municipio-barrio	Entidad / organización	Dependencia	Cargo / ocupación	Celular	Correo electrónico	Firma
1	Erika Vasquez Pinto	1048 604634	X	15 de agosto	Alcaldia Sta Rosa	Se Boli	Docente	3108773 86		[firma]
2	Elvira Urvano De Horta	23144 866	X	15 de agosto	Alcaldia Sta Rosa	Sebol	Docente.	310873 3684		[firma]
3	Iris de Toro	23145 984	X	Villa esperanza	madre lider			3126/4111		Iris.
4	Karen Alvarez	1048601 048		El trebol	Madre lider			3126889 574		Karen
5	Concepción Amado	10486 03783	X	La union	madre Lider			3126623 148		[firma]
6	Ana Pabiera Dueñas Y.	45 360 426	X	Sta Rosa lucretoro	Madre lider	Bolivar		3141707 15		Ana Dueñas
7	Vianis Bermejo Escobar	1048 605592	X	Sta Rosa	Madre Lider	Bolivar		300 359 4305		Vianis B
8	Yulesy Gamarra Murillo	1048606 913	X	Los ciruelos	Madre lider.	Bolivar.		3177211910		Yulesy G
9	Kelly Johana De Horta perez	1048602285	X	Porvenir	Madre lider			3023721126	Kelly1625@gmail.com	[firma]
10	Ana Carolina Gomez Quiñones	45549255	X	trebol 1	Madre lider punto ciudadano			3126467545	roscom2015@gmail.com	[firma]

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Fecha:13/11/2024
			Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA/CORREGIMIENTO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIC	CARGO / ORGANISMO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alfredo Trespalacios	1048601195			Tamarindo	Alcaldía Santa Rosa	Sec General		Contratista	3016247804	Alfredotrespalacios@outlook.com	
2	Odelia Vargas Meza	22144555	X		Calle Nueva	IETAN SECAR			Docente	3105220758	Cirikaola@hotmail.com	Odelia Vargas
3	Luz Rodriguez	45482457	X X		Bartagua	IETANSECAR	Sec.		Docente	3205398691	canar2007@hotmail.com	Luz Rodriguez
4	Gregorio Nuñez P Lourdes Salcedo	23145104 45.448035			C/gena	IETANSECAR	SE Boli		Docente	3013273849	gretupe@gmail.com	
5	Lourdes Salcedo	45.448035	X		C/gena	IETANSECAR	Sed Bol.		Docente	3117369851	lourdes.saad0929@hotmail.com	
6	Moraima Hernandez	45.484.248 (2277	X		C/gallo	IETANSECAR	Sed Bol		Docente	3118320886	moraherd@gmail.es	
7	Erika Ballestas	32.163.800	X		clgena	IEtansecar	sed Bol.		Docente	3104127761	erikaui79@yahoo.es	Erika Ballestas.
8	Yolanda Perez J	45687269			clgena	IETANSECAR	sed bolivar		Docente	3017475280	yperezjua@gmail.com	
9		1048601700				IETANSECA			Docente			
10	Silvia Cabarcas	1.048.609.397			Hondallo	Nodo lider			Nodo lider	3217051925	Silviapatricia.cabarcas.hurtado@gmail.com	Silvia.

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/ VEREDA	DEPENDENCIA	CARGO/ OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana V. Padilla	1.043604[illegible]	X		Santa Rosa	IETANSECAR Docente.	Docente.	3235730612	apavidriopadilla2017@Gmail.com	
2	Lamia Tuñón	2314389	X		Sta Rosa	IETANSECAR Docente	Docente	3053824609	lamiatumpadi@Gmail.com	
3	Maylin Aranza S.	4549 3232	X		Sta Rosa	IETANSECAR Docente	Docente	3218225876	maylinaranzapolicia@gmail.com	Maylin A S.
4	Martha Comés T	45.512 767	X		Sta Rosa	IETANSECAR AUX. ADM	AUX. ADM	3016806949	magotor30@hotmail.	
5	Ignacia Perez	22951413	X		Sta Rosa	IETANSECAR	Docente	3116679157	Ignaciaperez@	
6	Bernardo Machacón	9.185.884	X		Sta Rosa	IETANSECAR	Docente	3116766355	bernal19800	
7	Belky Fernández	45546.122	X		Santa Rosa	IETASECAR	Coordinadora	3128178980	fernandezdelrio@gmail.com	
8	Karin Diaz G	45487501	X		Santa Rosa	IETANSECAR	Docente	3052586392	Karodiaz@hotmail.com	
9	Martha De Avila A	45767851	X		Santa Rosa	IETANSECAR	Docente	3027877490	2cela32@hotmail.com	
10	Silfredo Sabaja	73112200	H		Sta Rosa	IETANSECAR Docente	Docente	3045917863	ssibajacarnes@gmail.com	

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión: 1.0
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	MUNICIPIO-BARRIO (Ciudad, Población)	ENTIDAD / DEPENDENCIA (Entidad Pública)	DEPENDENCIA (Área donde se desempeña el servidor público)	CARGO / OCCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yhenu Llamas	23145 340		Santa F	Dimf	Agente Educativo	Agente educativo	314 56074 39	Demayuto @gmail. com	Yhenu Llamas.
2	Dameris Luna	1.048 603 976		Santa	Dimf	Aux Pedagogia	Aux Pedagogica	3225366051	Dumerisluna Ariza1@ Gmail.com	Daniel
3	Julia Perez P	23191 722		Santa R.	Dimf	nutricionista	nutricionista	3045797251 3150937161	julisp@Hotmail .com	Julia Perez.
4	Yeris Gamarra	1048 604308		Santarosa	DIMF	Aux pedagogico	Aux pedagogica	3135616118	Yerisgamarra sanjuan@gmail com	Yeris GS
5	Maria Benitez	23144 740		Santarosa	DIMF	Agente Educativo	Agente Educativo	3016211983	Mariamabenitez Benitezperez@ gmail.com	Maria Benitez
6	Nelsy Cabarcas Gamarra	23145912		Santa Rosa	Dimf	Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	3017757610	Nelcyp14@ gmail.com	Nelsy C.
7	Hernandez Helenys Peña	45361007		Santa Rosa	DIMF	Agente E	Agente educativo	3147304302	Hernandezde guart.com	Hernandez Helenys
8	Armando Jose Alvarez Lanceros	92143070		Santa Rosa	Istasecar	Directivo	Coord.	3126428190	armando223 @yahoo.es	
9	Jose Luis Florez	19311145		Sta Rosa	Istasecar	Directivo	Rector	3103644682	luisflorez@hotmail. com	
10	JOSE ANGEL GUERRERO	72.134 998		Sta Rosa	ISTASU SECRE	DOCENTE	Docente	3174175858	JOGUE2012 @HOTMAIL	

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Urbana)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cuál cargo)	DEPENDENCIA (Cuál cargo secretaría, gerencia o similares)	TIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Kelly Salas Cote	45551237		Sta Rosa	DIMF	Psicosocial		Psicologa	3025454318	Kscote@hotmail.com	
2	Luz Neira Medina	23145502		Sta Rosa	DIMF	Docente		Agente Educativo	3147267509	Lmedinaneira@gmail.com	
3	Yaneth Divan	1048600479		Sta Rosa	DIMF	Serv. General		Serv General	3225941392	Yanethdivan1985@gmail.com	
4	Diana V M	23044591		Santa Rosa	DIMF	Coordinadora Pedagogica		Coordinadora Pedagogica	3126437040	diverso1203@hotmail.	
5	Deis M. G	45586316		Santa Rosa	DIMF	AUX Pedagogica		AUX Pedagogica	3205418612	Deismaoli0113@gmail.com	Deis M.G
6	Danna Luz N.V	1048607722		Sta Rosa	DIMF	agente educativo		AUX Pedagogica	3002375279	Danavi1821@gmail.com	Danna Luz N.V
7	Karen Ortiz	[illegible]		Sta Rosa	DIMF	Agente E.		AUX Pedagogica	3137911370	Karenyohi Mailer	K. Ort.
8	Zuley Hernandez	45361405		Santa Rosa	DIMF	AUX Pedagogica		AUX pedagogica	3053320893	Zuleymendez Pam@gmail.com	Zuley M.P
9	Elena Romero	23145207		Santa Rosa	DIMF	Agente educativo		Agente educativo	311 325 7462	Romero 63 08@gmail.com	Elena Romero
10	Daniela R	23144978		Santa	DIMF	Agente educativ		Agen Educad.	3223620371	Danielar@hotmail	

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ESTADO / SITUACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nestor Angulo	7538078			Santa Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente	3006462486	ptasantos@gmail.com	
2	John A. Arango B	1128047320			Sta Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente	3163123660	shalj.baadm@gmail.com	
3	Roberto Hurtado	19895 979			Sta Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente	3015005540	re.hs76@hotmail.com	
4	Norton Torres	9.236.555			Sta Rosa	Docente	INEDUSABELL	Docente	301287 1016	norton826 @hotmail.com	
5	Eduardo Guerrero	73'072 193			Sta Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente	315 6924412	luisgalos 6@hotmail.com	
6	Brenda Lopez Franco Rodriguez	1053355 9			Santa Rosa	Administrativo	IETANSECAR	Administrativo	3014988654	brianco @ secretaria.com	
7	Dafys Alvarez	32997105			Sta Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente			
8	Alfonso Carmona	1051.814557			Sta Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente	3045516447	alfonsocarmona0413 @gmail.com	
9	Dafys Elena Pajaro	33102690			Sta Rosa	Docente	IETANSECAR	Docente	3106106300	Dafysepajaro @gmail.com	
10	Myriam Gil	23144300			Sta Rosa	Docente	" "	Docente	3001741369		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/ VEREDA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elena Jiménez C.	45466438			Sta Rosa	Docente	Estudiante		Docente	3147359 570		Elena Jiménez C.
2	Anabel Custode	28144494			Sta Rosa	Docente	Estudiante		Docente	3103568922	anacristy custode @ Hotmail.com	Anabel Custode
3	Petrona Camillo	45470931			Sta Rosa	Docente	Estudiante		Docente	3116941394	Recol. 23 @ hotmail.co	Petrona C.
4	DIOMEDES MENDOZA	9-202-253			STA ROSA	DOCENTE	INEDUSABOLI		DOCENTE	3005390016	diome69@hotmail.com	Diomedes Mendoza
5	José Arreta	8827707			Sta Rosa	Docente			Docente	3116636479		José Arreta
6	Haribel Herrera	33338603			Sta Ros	Docente	DNEDUSABOLI		Docente	3135639007	agoopa@hotmail.com	Herrera
7	Nancia	23145416			Sta Rosa	Docente	INEDUSABOLI		Docente	3126604154		Nancia
8	Elvis Pacheco	23.1458			Sta Ros	Docente	INEDUSABOLI		Docente	3116513167	chevbe86@hotmail.com	Pacheco
9	Eyakeda Licis	45.578736			Sta Rosa	Docente	INEDUSABOLI		Docente	3146297680	—	Eyakeda Licis
10	Nicol	23145667			Sta Rosa	Docente	INEDUSABOLI		Docente	3147155141		Nicol

Alcaldía Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/ VEREDA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CARGO/ OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Floralba Castillo P	45361 341	X		Malvinas	Madre líder	Bolivar	3226905249	castillapuello floralba@gmail.com	
2	Maria Montes Carrasquilla	1048 605 471	X		trebol 3	Madre Lider		3182765168		
3	Valilis Bello	45586 684	X		victoria	Madre Líder		3135336145		Valeli S Bello
4	Paoli Mercado Benavides	45361322	X		30 de agosto	Madre líder		3136286047		paoli Mercado
5	Jenis Bocanegra	1047470	X		Arenillo	Madre Lider	Bolivar	3046921309		
6	Yamileth Paypay U.	1047 401 045	X		calle nueva	Madre Líder		3003963455		Yamileth Paypay U.
7	Zulma pinto C.	1048 600620	X		30 de agosto	madre líder	Bolivar	3165548944		Zulma pinto
8	Yuris Peña Torres	1048601 863	X		20 de Lopez	Madre Lider	Bolivar	3046014535		Yuris
9	Elys J. Ruiz Benavides	45 360.318			Barr El fondo	Madre Lider	Bolivar	3008412 9851		
10	Vergedis Alfaro Mercado	1052730613			Redentor	madre líder	Bolivar	3003914297		Vergedis

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Version:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO,BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/ VEREDA	ESTADO / ORGANIZACION	PROCEDENCIA	VB	CARGO / OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Cecilia Barrueles	32834930	X		Cerritos 1	Madre Lider	Bolivar			3217303098		
2	Jeanneth Pinto Valente	1536088	X		olivo	Madre líder	Bolivar		Lider	3008793395		
3	Milexis Balogo Gomez	45536103	X		Parcampa	Madre líder	Bolivar		Lider	321 8284551	Joan Bagna 12345@gmail.com	
4	Elena Maria Guzman	45586446	X		Parraizo	Madre lider	Bolivar		líder.	3228835450		
5	Narcedes de las Aguas Haza	45361030	X		Cerezo #2	Madre líder	Bolivar		Líder	3186833883		Narcedes A.
6	Daniela Escorcia Chico	1002598146	X		3 - López	madre líder	Bolivar		líder	3046333546		Daniela
7	Rina Luz Alcon	40943348	X		Parva	madre líder	Bolivar		Lider	3024679133		Rina Luz
8	Laura Reballedo	1048865511	X		Santa Rosa 2-delux	Paulo Freire	CDI		docente	3022327211	laurebogue 0214@gmail	Laura R.
9	Justina Maria	45580222	X		Zagrado	paulo freire	CDI		docente	3226894436	Eva.sanlu. 10@hotmail.com	
10	Jay den Hernandez	231948 46			preescolar	Madre comunitaria	Cerro		MC	3135914474		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Zona Rural)	DEPENDENCIA (Zona rural: vereda, sector, finca, corregimiento)	T.E.	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nolida Jimenez	23143855	X		Cerro	paulo freire	CDI		Auxiliar			Nolida Jimenez
2	Balbuena Salcedo	23145578			B Sagrado	San Juca	casa		Ama de hogar	3006288 157		Balbi Salce
3	Yomaira Santoya B	23145 554			Fatbol	paulo Freire	C.D.I cristorey		docente	321647 0676		Yomaira S
4	Norsi Bermudez Vega	23145525			Barrio Eltrebol	paulo freire	CDI cristorey		Docente	3126315425		Norsi B
5	Yeimis garcia Rodriguez	1048602748	-		Sta Rosa D. B. Lauretano	paulofreire	CDI cristorey		Modelar pedagogico	3013671471	yeimisg834@gmail.com	Yeimis garcia
6	Monica Pena	23145565			Stadon el Trebol	Paulo frei	C.D.I		Docent			Monica Pena
7	Cipriano Hernandez	23145457			Estadeno	Paulo frei	C.D.I		Docent			Cipriano Hernandez
8	Yuli Mercado	45360289			Stanos 2 logos	Paulo freire	CDI		Docente	318790 0990		Yuli B
9	Sury Mario Nuñez	33144650			Vida esperanza	paulo freire	CDI		Auxiliar pedagogica	3205068779	Suzal nuñez 08 @ gmail	Sury Nuñez
10	Aminta Torres	23145 581			15 Agosto	paulo freire	CDI		Docente	313240 9009		Aminta Torres

Alcaldía Municipal Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	FECHA / DIA-MES-AÑO (CITA MEDICA)	DEPENDENCIA (CITA MEDICA)	TA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Dennys Mellos Zabaleta	23146028		Arroza	Dic-13-2024	Bolivar			3003068722	e.D.C.	Dennys.
2	Neidy Bernó Perez	45536591		Redentor	Paulo Freire Cristo Rey			Agente educativo	3106583530	neidyrosa@gmail.com	Neidy Bernó
3	Mary del carmen Guzman Lopez	23145076		Santa rosa ceiba	Paulo freire	CDI cristo rey		Fortaleciendo pedagogico	323742430		mary guzman.
4	Olga E Ceballos Nuñez	45763963		Santa Rosa	Psicosocial Paulo freire	CDI Cristo Rey		Prof. Psicosocial	3225860313	maergomez@hotmail.com	Olga E Ceballos
5	Evelis garcia Villar	23145200		Santa Rosa	Paulo Freire CDI	CDI cristo rey		Agente Educativa	3205130418		Evelis
6	Yacenis mercado cardona	45360933		Santa Ros	Paulo Freire CDI.	CDI paulo frei		agente educativo	3024077210	CD.	yacenis mc.
7	Luis B	23145098		Santa Rosa	Paulo freire.	CDI cristo Rey Paulo Freire		Docente	3186900916	CDI	Luis B
8	Blanca Rosa Ortiz M.	23140401		Santa Rosa	Paulo freire	CDI. Cristo Rey		Docente	3136207116	CDI	Blanca Rosa Ortiz M.
9	Nailys Ahumada Castellano	23142485		Sta Rosa	paulo freire	CDI cristo Rey		Docente	3117267448	naileahumada@gmail.com	Nailys A
10	Tomasa Perez Torres			Sta Rosa	Paulo Freire	CDI Cristo Rey		Docente	3054759266		Tomasa Perez T.

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Fecha:13/11/2024
			Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO / VEREDA (Santa Rosa)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cuenta Cobro)	REFERENCIA (Cargo, entidad que representa o dependencia)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana Josefina Sarmiento C	23071470			Santa Rosa	Institucional	Docente	Docente	3126300037	anasarmiento@yahoo.es	
2	Yofreda C Rodriguez	45504912			Santa Rosa	Institucional	Docente	Docente	3008083423	yofreda contreras@hotmail.com	
3	Elcy Perez Montiel	45504792			Santa Rosa	Inedusarla	Docente	Docente	3106395288	eperez2011@hotmail.com	Elcy Perez
4	Maria M. Camargo	23145682			Santa Rosa	Inedusarla	Docente	Docente	3116580354	mariguana_ma@hotmail.com	
5	Martha Camargo Jimenez	23.145.436			Santa Rosa	Inedusarla	Docente	Docente Administrativo	3106441090	camargojimenez@hotmail.com	
6	Vivian Camargo	45504408				Inedusarla	Administrativo	Administrativo	3103547624	Vcarsi Go@hotmail.com	
7	Omar Hernandez	91010721			Sharon	Inedusarla	Rector	Rector	3107041037	Omarhdz Dpalaces	
8	Margoth Perez	095 526 897			Sta Rosa	Inedusarla	Admon	Admon	3165033600	margolis 81-@hotmail	
9											
10											

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona de Proceso)	ESTADO-ORGANIZACIÓN (Cuando aplique)	DEPENDENCIA (Dependencia a la cual pertenece el participante)	CARGO-OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alton Silva V.	1094273247			Cartagena	Inedusarl	Docente	Docente	3137417018	myAlton alexander Silva @gmail.com	Alton Silva V
2	Marly R.	23145815			Sta Rosa	inedusarl	Docente	Docente	3176791174	marlyrg@hotmail.com	Marly
3	Carmen Blanco	45460139			Cartagena	Inedus -	Docente	Docente	315 777 45 70	—	CBS.
4	Mariela Pérez A.				Cartagena	INEDUSARL	Docente	Docente.	8145324543	Mariela perez aguilar. inedusarl@gmail.com	MPA
5	Maria Eugenia Diaz T.					INEDUSARL	Docente.	Docente.	3013835662	medute10@hot.mail.com	MEDT
6	Luis Ricardo Turión A.				Santa Rosa	Inedusarl	Docente	Docente	3223435948	Luisturion482@gmail.com	
7	Miguel Angel Parra Zúñiga				Sta Rosa	Docente	Docente	Docente	3015710261	miguelpz62@Hotmail.com	
8	Maria Manuela Vargas D.				Sta Rosa	INEDUSARL	Docente	Docente	3215966525	Mariadp278@hotmail.com	Maria Manuela Vargas
9	Marcia Maria de la Torre Vadra					INEDUSARL	Docente	Docente	3135606616	Marciatorre@Hotmail.es	
10	Edwar Cortes M				Sta Rosa	INEDUSARL	Docente	Docente	3126678498		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN CEPS

Código: 015-FOR-336
Version:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mayra Sanabria C	23.144 812		Sta Rosa	INEDUSAR II	Docente	Docente	3103666852	avalomeus@hotmail.com	
2	Hilda Luz Monroy Rodríguez	45.438 877		Sta Rosa	Inedusari	Docente	Docente	3207302916	hildamarro2009@hotmail.com	
3	Beatriz María Cabeza G.	45586 460		Sta Rosa	INEDUSAR II	Docente	Docente	3114062401	beatrizmariacabezas@gmail.com	
4	Lidys Esther Pino Novoa	32.940 509		Sta Rosa	INEDUSAR II	Docente	Docente	3205749635	lidysestherpinonovoa@gmail.com	
5	Dagoberto Pérez Ordoñez	73583 060		Sta Rosa	Inedusal	Docente	Docente	3233235716	—	
6	Snieder Ulloque Caamaño	1145360977		Sta Rosa	INEDUSARII	Docente	Docente	3043477713	snulcaa@hotmail.com	Snieder Ulloque C.
7	Fabio Cortés D.	8770084		Sta Rosa	INEDUSARII	Docente	Docente	3205413132	[illegible]	
8	Mauricio	1128044 555		Sta Rosa	INEDUSARII	Docente	Docente	3167525871	mauricio.ariel85@Hotm	
9	Ricardo Pera	11		Sta Rosa	INEDUSAR	Docente	Docente	3126675883	"	
10	Virginia Bájaco	45.911287		Sta Rosa	INEDUSARII	Docente	Docente	3007622566	virg170@gmail.com	

Alcaldía Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPI

Codigo: 015-FOR-336	
Versión:1.0	
Fecha:13/11/2024	
Página:1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	SEXO M / F	POBLACION VULNERABLE: Victima, Indigena, Afro, Discapacidad, Gitano, Reinsertado, Ninguno, Otro, Cual?	MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	ENTIDAD O ORGANIZACION (En la que labora)	DEPENDENCIA (Area, dependencia o cargo en la que labora)	CARGO / OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Dexio Blanco Alvarez	93195233			Sta Rosa	CDI#3		Agente Educativo	3135902791		
2	Cipriana Pardo de H	1314502			Sta Rosa	CDI#2		Agente Educativo	3145577731		Cipriana Pardo
3	Dalis Fuentes Cabreras	37451705			Sta Rosa	CDI#3		Agente Educativo	3004876749		
4	Arleth Teresita Pereira R	30759164			Sta Rosa	Rector I.E Chiquisco		Rector	3004084474		
5	Maria Elena Amaris Moro	39013636			Sta Rosa	Docente		Chiquisco Docente	3154946973		Maria E Amaris
6	Barrio/Barrio	45780061			Sta Rosa	Docent		Docente	3006289757		
7	Narlys Segovia	45558372			Sta Rosa	Docente		Docente	3126621330		
8	[illegible]	3065[illegible]			Sta Rosa	Docente		Docente	3103655[illegible]		
9	MARTHA CALDERO	45491580			Sta Rosa	Docente		Docente	3015548343		
10	Luis Arty. S	19895389			Sta Rosa	Docente		Docente	3205469814		

Alcaldía Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cargo Opcional)	DEPENDENCIA (Solo para funcionarios de la entidad)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Roció Sierra	23145759			Santa Rosa	Docente	INEDUSARLI	Docente	3226475422	—	Rocio Sierra
2	[illegible]	40JB302			Sta Rosa	CDI 3		Docente	3152494978	Isabethlendano19@gmail.com	[illegible]
3	Katerine Melendez	1143337000			Sta Rosa	CDI 3		Psicosocial	301-450-4245	Kthemelendez@gmail.com	[illegible]
4	Paola Melgarejo	45361124			Sta Rosa	CDI 3		Apoyo En Salud	3046187688	—	Paola M
5	Nancy Marcos Pinto	1048600231			Sta Rosa	CDI 3		Padre de Familia	321.4702899		Nancy Marcos Pinto
6	CACKS Martinez	1002307923			Sta Rosa	CDI 3		comite veeduria	3233230098	cacksmtz16@gmail	CACKS
7	Claudia Mendoza	1004976311			Sta Rosa	CDI 3		Comite de Veeduria	3108902007	claurendoza1230@gmail.com	[illegible]
8	Jessica Torres	1048670688			Sta Rosa	CDI 3		Padre de familia	3017755037	Jt1048670688@gmail.com	Jessica Torres
9	Yolima Silva	45361076			Sta Rosa	CDI 3		Padre de familia	313 698 7910		Yolima Silva
10	Yaritis C Caceres Baro				Sta Rosa	CDI 3		Padre de familia	313 5556 994		Yaritis Caceres

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	PROCEDENCIA BARRIO	ESTADO	DEPENDENCIA	T.D	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	791996			Fajosi	alcaldia			Psicologa	3166236931	[illegible]	
2	Valentina Ulloa	1000837472			Sta Rosa	Alcaldia			enlace	3206288941		Valentina
3	Adolf julio Cort	23145613			Paiva							Adolf julio
4	Grace Kelly	1048000884	X		Sagrado	Alcaldia			Lider.	3205416094	gracekelly2120@gmail.	Grace
5	Cesar pinto	7333796			[illegible]	[illegible]			salud	3215485797		
6	Claudia Erazo	45503918			Sabaletas	Club fundadores				3007011637	[illegible]	
7	yolima	45361016			Santa Rosa				CDI	3017203224		yolima
8	yoneidys de las aguas	648601053			Santa Rosa				CDI	3233120180		yoneidys
9	Yaidis Caceres Garcias				Santa Rosa	CDI			CDI	3135534994		Yaidis
10	[illegible]	2.120.716			Santa Rosa	Reforma			Reforma	3147322014		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GDPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN CARACTERIZADA	MUNICIPIO-BARRIO (Lugar de Residencia)	ESTADO Y ORGANIZACIÓN (Cuando aplique)	DEPENDENCIA (Entidad a la que pertenece o representa)	TIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Uh	23004[illegible]			Santa Rosa	CDI	DIMF		Coordinador	3126431040	diuchma1207@hotmail.com	
2	Damaris Lu	1[illegible]8603			santa rosa	CDI	DIMF		Pedagogo	3[illegible]2	damaris.lu2@gmail.com	Damaris
3	Yaritis Contreras	1048[illegible]308			Santa Rosa	CDI	DIMF		Aux pedagogico	3135616118	yaritis.contreras@sanjuan.gov.co	Yaritis C.S
4	Nelsy Cabarcas	231[illegible]92			Santa Rosa	CDI	DIMF		Aux Administrativo	3012551650	Nelcy.pik@gmail.com	Ycas
5	Edwar Ulloa	23.[illegible]			Santa Rosa	MNFCR	DIMF		Auxiliar	3108201681	Edwar5391@gmail.com	Edwar
6	Lines PT	4536050			Santa Rosa	CDI	DIMF			4536050		Lines PT
7	Milenis Arias Perez	45360 822			Santa Rosa	CDI			Madre	4536082[illegible]	Licona.leimileth@gmail.com	Milenis Arias Perez
8	Mercy Lubaun Cabarcas Torres	10071 26844			Santa Rosa	CDI	DIMF		Madre	320 9040 645	mercyluhaun cabarcas@gmail.com	Mercy Lubaun
9												
10												

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR:336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA (Donde Reside)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (A la que pertenece)	DEPENDENCIA (Solo aplica para servidores públicos y contratistas)	TIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jaquelin P.	45347271			Santa Rosa Fondo							
2	Eduardo P	9786305										
3	Jazdena Diaz V.	1048606677										
4	Ana Paola Pana	1048604206										Ana Paola.
5	adriana											
6	Jessica altamiranda	7050960662										
7	yaelides	22609559										22609559
8	Mercon O	23145125										Mercon
9	Eduardo Pino	9786305										Eduardo
10	Mario Palacios P	1044825712.										Mario Palacios P

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Fundación GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO (M-F)	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ESTUDIO / OCUPACIÓN (Cuál cuál)	DEPENDENCIA (Cuál cuál)	¿A?	CARGO / ENCARGADO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Zulma Mendoza Pena	95361 465			Santa Rosa (casco)	CDI	Agente educativo			305332 0893	zulmamendozapena@gmail.com	
2	Lyneuris Machuca Mejia	28.861 502			santa Rosa	C.DI	Agente educativo			314726 7509	L.Machucamejia@gmail.com	
3	Flores Cajar	23145 340			Santa Rosa	C.DI	Agente Educativo			314566 7479	Documentos@gmail.com	Maria Flores
4	Flor M Ospino C	48.443 504			Santa Rosa	C.DI	Agente educativo			300899 06	[illegible]	Flor M
5	Elena Romero	23145 207			Santa Rosa	CDI	Agente Educativo			3117237 462	Elenaromero morales	Elena Romero morales
6	Yaneth Duarte	1048 600 499			Santa Rosa	CDI	Aseo			3225914 13 92	yaneth duarte1485@gmail.com	Yaneth
7	Hilary Guzman				STA Rosa	CDI			tia	3148023 244		Hilary
8	YERIKA PINTO	1007 195 237			STA Rosa	CDI			Mamá	310528 1470	pinto yerika juliet@gmail.com	YERIKA PINTO
9												
10												

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	EDAD	POBLACIÓN DIFERENCIAL	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ESTADO / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Sandra Mercado	45.361 169				Sagrado B villa bolí	San Lucas	Madres Tradicionales	Madres comunitarias	3196451 72		Sandra Mercado
2	Lay de Mercado Fuentes	23144 846				nuevo amanecer	San Lucas	Madre Tradicional	Madre comunitaria	313591 4474		Lay
3	Ivy Mary Medina	332 866 81				La unión	San Lucas	Madre Tradicional	MC	311681 2819		Ivy Mary M.
4	Batilde Salcedo Guerrero	45458 578				Sagrado	San Lucas	M. Tradicional	ME	3006288 137		Batilde Salcedo
5	PETRONO Padilla	33132 083				Fondo	San Lucas	M Tradicional	ME	321364 6026		Petrono Padilla
6	Yadira Bayuelo	22380 580				nuevo amanecer	San Lucas	MC Tradicional	MC			Yadira Bayuelo
7	MELISA Balaguera M	23144 704				olivos	San Lucas	ME Tradicional	ME	3008877235		V° B°
8	Maria B. Alvarez ch	45469 656				sagrado	San Lucas	ME Tradicional	ME	3152196 819		
9	Elianis Orozco	1048 606678				Gaviotas		AP6409 Madres	AP	30151640 29		Elianis O.
10												

Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

1	Obelis Berrio Padilla	23216895	Olivo	320821 1570		Ama de Casa	321821 1570	.	Obelis
2	Duvis Ma Pardo	1002257 238	Polvillo	320573 8755		Ama de casa	320573 8755		Duvis Ma
3	Eliana Barboza	3149850 3	EL Fondo			Ama de casa	3014985o5		Eliana
4	Erica montes	1127646334	15 agosto			Ama de casa	3206387034		Erica
5	Kendy Morales	1002354827	Pamiso			ama de casa	3016206608		Kendy M
6	Yuritza batista Meza	1002358694	Amarindo	3136257874		Ama de casa	3196257874		[illegible]
7	Carolina Santos	1001551732	San antonio	3233947060		Ama de casa	3233947060		Carolina S.
8	Francisco Pato	15663 070	Sabanda			Padre			[illegible]
9	Elizabeth Mercado	23144531	Trebol	3126497559		Biblioteca	3126497559		[illegible]
10	Cenaida Vega	23145097	Biblioteca	3145131045		AUX Bibliotecaria	3145131045		[illegible]

Alcaldía Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336	
Versión:1.0	
Fecha:13/11/2024	
Página:1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	TERRITORIO RURAL (Vereda, Parcela)	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	FIRMA
1	Yeris María	1047684960			Santa Rosa	CDI	Madre	Yeris
2	Yuleis Mariño	1048606973			Santa Rosa	CDI	madre	Yuleis
3	Katerin Pérez S.	1047 066 771			santarosa	CD I	madre	Katerin Pérez
4	Yorlina Peñaranda	1048 60100 8			Santarosa	CDI	madre	Yorlina
5	MARIA TORRES	1048609 153			santa ROSA	CDI	MADRE	MARIA
6	Deivis M·G	45586 316			Santa Rosa	CDI	AUX Pedagogica	Deivis MG
7	Yoraima Ortiz	1048607 740			Santa Rosa	CDI	AUX Pedagogica	Y.OM
8	Danitza Caballero	23144 474			Santa Rosa	CDI	Agente Educativo	
9	Ligia M.	1048-603 830			Santa Rosa	CDI.	Aux. Pedagogica	Ligia M.
10	Maria Bautista	23144 790			Santa Rosa	CDI	Aux Pedagogica	

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Codigo: 015-FOR-336
Version:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD	POBLACION CARACTERIZADA	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACION	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Elsmileth Hernandez	1048602 589			Els	madre		ama de casa	30221231 81		Elsmileth
2	Candy fare	1107877 657			Todo o Bogo	mad re		ama de casa	30069322 16		
3	Alexandra Guerrero	1002258 301			Valle Nalva	madre		ama de casa	3128123388		Alexandra.
4	Keira Pedro	1043935			Villa Santa	Madre		ama de casa	3143248 992		Keira
5	Luz Brado	1048 610174			Villa Para	madre		ama de casa	308721 988		
6	Anyelu bueno	1106 470			Recuerdo	Madre		ama de casa	32097405 37		Anyelu
7	milledis tuanoco	1048602 790			15 de agosto	madre		ama de casa	3136704 38		
8	Luz Belis	1048605 243			Victoria	madre		ama de casa	3137560 142		
9	Diana Luz Perez Mendoza	1143 351119			La Victoria	madre		Ama de casa	301 236 2948		Diana Per
10	Paola de Hoyo	1002852 8			Sagrado	Madre		ama de casa	312 26 15 52		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	REFERENCIA	TIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sol Ma Alfaro	1048605581		3C #al Futbol	Madre			Alfadecasa	3017973059		Sol Maria
2	Vivian Tunú	45360010		La Ceveza	Madre			Docente	3052529692	English Vivtube1 Hotmail.com	Vivian B
3	Rafael Sierra	3980005		EL olivo	Abuelo			campesino	—	—	Rafael SIERRA
4	Laura Rebolledo	1098608577		Sta Rosa 2 de lopez	CDI Cristo Rey			Docente	3022527211	laurebogue0214@gmail.com	laura R.
5	Hilary Torres N.	1143504596		Santa rosa de lima	CDI Cristo Rey			Ama de casa	3013328155	—	Hilary Torres N.
6	Anaxcaria Perez Barrios	1002412819		Arroldo 38 vereda	Madre			Ama de casa	321559 6960		Ana Maria
7	Melissa Ibalte	1048938102		Santa Rosa	Madre			Ama de casa	3146922063		Melissa
8	Jimena Alvarado	23145692		santa rosa	abuela			Ama de casa			Jimena
9	Katherine Barrios	1048609111		Villa Cielo N	Madre			AMA de casa	3008629513	Cabarcas pada 14@gmail.com	K. B.
10	Sandra Gonzalez C	1100623819		El Polvillo	Tia			Trabajadora	3142014957		Sandra

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 016-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA (Zona Rural)	SECTOR/ DEPENDENCIA (OPCIONAL)	ENTIDAD (OPCIONAL)	T.E.	CARGO/ OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Gustavo Taborda	7918446			San José	Alcaldía			privado	3166236491	mvetourjes@...	
2	Valentina Vélez	1002[illegible]	F		Santa R	Alcaldía			Cultura Discapacidad	3206[illegible]		Valentina
3	Azlet Julio C	23 145 613			Paina							
4	Oscar pinto	235[illegible]			Santa R	Alcaldía			salud	3213493743		
5	Grace Garcia R.	1048 600 884			Sagrado	Alcaldía			Ludes.	3205[illegible]		Grace.
6	Claudia Escudero 01	45503 428			Santa Rosa	Club Jamaleros				3002[illegible]		
7	Yolima	45361 016			santa Rosa	CI			CDI	301720 3224		Yolima
8	yoneidys de las aguas	1048 601053			santa Rosa	CDI			CDI	323312 0180		yoneidys
9	Yaneis Carolina Cassias barca.	1002 60033			Santa Rosa	CDI			CDI	313533 924		Yaneis
10	Wilder Casarin Alfaro	9.86.70			Santa Rosa	Parroquia			Parroquia	3147[illegible]		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código:	015-FOR-336
Versión:	1.0
Fecha:	13/11/2024
Página:	1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	GENERO	POBLACIONES VULNERABLES	MUNICIPIO-BARRIO (Lugar Propio)	ENTIDAD / ORGANIZACION (Cargo)	REPRESENTACION (Cual sector, comunidad o institucion)	T.S	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	COMENTARIO ELECTRONICO	FIRMA
1	Marisol M R	1063144573			Sta elena	ama de casa				3145133668		Marisol MR
2	Milena H O	22609609			Paraiso	Ama de casa				3205324402		Milena
3	Redondo Costa	1052739924			Villa Olí	Ama de casa						Redondo Costa Rosa
4	Jaime Nieto Vargo	1555 6668			Trebol	ama de casa						
5	Rebeca Maricel Pérez Lopez	32.502.015			Trompo	Ama de Casa				3005326081		Rebeca Pérez
6	Maria Jose de Dios de avila	1047509562			Villa Rotaria	Amadecasa				3215911640		maria jose
7	Lu Estaris Ortiz. M	23145554			Sastodo	ama de casa						LUZ
8	Bienvenida Isabel	45598695			Santa rosa la bolivar							
9	Ana Carvajal	1193582860			Sinaloa la victoria	ama de casa.				3235380190		Ana.
10	Jairo M Sierra				Edo Lopez					3127201835		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ESCUELA / DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	T.S	UNIDAD / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1											melissa	3113864293
2	Ana Duarte	45 360 426			Sta Rosa	Ila Victoria	ama de casa			311477 0715		Ana Duarte
3	Yenci Paña	45365489			Santa Rosa	Ila unión	ama de casa			3140890 341		Yenci Paña
4	mayelis Ulloa				Santa Rosa	sagrado	ama de casa					3106407800
5	Freiha Rosa Novoa	4530677			Santa Rosa	sabreto	ama de casa			3024220478		Freiha Rosa
6	Yarlis Gutierrez				Santa Rosa	olivo	ama de casa			3243855 114		Yarlis
7	Angela Bellido	1.048 603982			Santa Rosa	olivo	ama de casa			3243855 114		Angela
8	Maria Cristina Ortega	345 563 361			Santa Ros	Ceiba	ama de casa			32454 64435		Maria Cristina
9	Marina Polo	1048608 382			Santa Rosa	Sagrado	amade casa			3017799		Marina Polo
10	Mirid Ramirez M				30 de agosto							Mirid R.M.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-336
Version:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PERTENENCIA ÉTNICA	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIC	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nevis Mercado	45586 938		Sta Rosa							Nevis Mercado
2	Liliana	529 7770									liana
3	Albeiro Ortiz	5977F 70									Albeiro
4	Ana Karina Guzman G.										ana Karina G. G.
5	Mariceio H.										Mariceio H. M.
6	Angelo. Gus									300124 48	
7	Angelo-Gus	23149989									angelo Gus
8	Guillermo Moreira Rodriguez	6818 543 PPT		Santa Rosa Villa Rosana						rguillermo@gmail.com	Guillermo R.
9	Elaina Polo	1048608 382		Santa Rosa							Elaina Polo
10	Mirid Ramirez			30 de agosto							Mirid R.M.

Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO / VEREDA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	INTERESADOS	CC	OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Angelica arroyo Torres	1048610 233				santa rosa							Angelica arroyo
2	Mayderi salazar	5598887											
3	Liliana vega												
4	Alba Luz Ortiz					santa rosa							liliana
5	Jania Cabarcas Correa	45360 460				Santa Rosa B.							Alba Ortiz
6	Ruth Osorio Morales	1007 188 303				santa rosa							Ruth
7	Yuis Doteel Olozco.	1048601 017										3114792637	Yuis Doteel
8	Amy Pi Doer												
9	Melissa C	1045 40										311.3046	Melissa
10	Yuina	1048 603 874				santa ros						3337454 38	Yuina

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GOPS

Código:	015-FOR-338
Versión:	1.0
Fecha:	13/11/2024
Página:	1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	DIRECCIÓN BARRIO	CARGO / ORGANIZACIÓN	REPRESENTACIÓN	TIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nellys	45586 C74				Roza	Mujer			ama de casa			Nellys
2	Rosa torres	100225 7542					Mabe			ama de casa	3007033 287		ROS
3	Zharith Cuello Hidalgo	1044 410711				Vereda ahoga gato	madre			ama de casa	321448 2660		Zharith
4	Brenda Hernandez	1142145 071				Villa esperanza	Madre			Ama de Casa.	30135136 71		Brenda.
5	Rosa mercado					Bello vie	Madre			Ama de casa	3008493??		Rosa
6	Milenis Benitez					Bello vie	madre			ama de ca	3007253667		
7	Jeoneris Peñaranda	1048 602485				Sagrado	Madre				300130 4743		Jeoneris
8	Sindys maria Arroyo Villamo	1048607 189				finca la Parrilla	madre			ama de casa	314851 9732		Sindys A.
9	Yuisso jarosa Mercado	1007259 016				la victoria	tia			ama de casa	3114224? 59		Yoisso
10	Mayanis Manjarrez	1048 1604386				la cerosa	Madre			ama de casa	3147013 150		Mayanis M.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	SEXO	POBLACION VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Casco Urbano)	ENTIDAD / DEPENDENCIA (Lugar Rural)	REPRESENTACION	Y.O	CARGO / OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Vilma Hernandez	23145636			Santa Rosa	CDI			Ama de casa	3106605661	Vilmahm1971@gmail.com	Vilma Hernandez
2	Mirelys orta	1082609536			Sta Rosa	CDI			Ama de casa	3145775366	mirelysortagarbonaz@gmail.com	Mirelys orta
3	Yolei dis Guardo	1041860146			Sta Rosa	CDI			ama de casa	3137609846		Yolei dis
4	Elcy Lizcano	1041960			SANTA ROSA	CDI			Ama decasa	3183657146		Elcy G.M
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código:	015-FOR-338
Versión:	1.0
Fecha:	13/11/2024
Página:	1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	PROCEDENCIA (Ciudad o Barrio)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cargo que ocupa)	DEPENDENCIA (Área a la que pertenece dentro de la entidad)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mayra Jimenez	1048610149				Santa Rosa	CDI	Madre	3147866856		
2	Deinis M Pinto	1048 66 853				santa Ros	C DF	madre	3158804923		Deinis
3	Jorge Arteaga Arellano Casado	1004447546				santo Rosa	CDI	casado	3126680962		Jorge Arellano
4	Yolisa Castillo	1003797200				Santa Rosa	CDI	Madre	3011064784		Yolisa C.
5	Ruth Garcia	1048661174				santa Rosa	CDI	madre	3215032860		Ruth
6	Rafael Perez	1052754462				Santa Rosa	CDI	mamá	3242151100		Rafael
7	Paola Melgarejo	45361124				Sta Rosa	CDI	Apoyo Enfermeria	304618 7689		Paola M
8	Leonardo Cast	73465688				11	INEDUSAREL	Docente	3016866441		
9	Justo Aragon	73133083				11	11	11	—		
10	Jairo F. Aguirre	92027681				Santa Rosa	INEDUSAREL	Docente	3126051421		Jairo F. Aguirre

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO Ciudad Paisano	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	DEPENDENCIA	T.S.	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Analy Ortiz	5597290										Analy Ortiz
2	Yubis R.U	45467960										Yubis R.U
3	Yuris Herrera	1050960068										YurisPHA
4	Lucía Mato	23.14.4624										Lucía Mato
5	Jeimis ortega	1104412491										Jeimis
6	Yuris Arenas	1047431771										Yuris
7	Norelys Arrayo	1.048.605.111										Norelys A.M
8	Maira aguilar	1.048609.308										Maira a.
9	Geidy Pardo	1002478960										Geidys
10	Jorder Herrera	1002257248										jorder

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLIVAR	Código: 015-FOR-338
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO (M, F)	POBLACIÓN VULNERABLE (Desplazado, Víctima, Discapacidad, Adulto Mayor, Gestante, Lactante, Indígena, Afrodescendiente, Otro)	MUNICIPIO-BARRIO (Casa Natal)	ENTIDAD O DEPENDENCIA (Lugar donde labora)	REPRESENTACIÓN (Junta de Acción Comunal, Asociación, Gremio, Sector Económico, Ninguna)	TIC (Redes Sociales, Chat, Correo Electrónico, Página Web, Ninguno)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CONSUELO BLANCO	45-592100			30 DE AGOSTO				RBC	3126740703	CONCEJO BARRIO DE MONTECRISTO	CONSUELO B.
2	NELLIS BENA	10022 58625			Santa Rosa							
3	florinia custodio p.	47778 677			Sta Rosa	Alcaldía	Gestores de riesgo		Téc. operativo	3145215 638	comprobantes@gmail.com	florinia C.P.
4	JUSTO Jimenez	73102 814			Santa Rosa	Discapacidad						
5	Matilde Heredia Fuentes	45 586 485	X		San José	Comunidad						
6	Adela García Jiménez	1019 7424			Santa Rosa	PMJ.			Jubi.	3126605103		
7	Damaris Vélez Jaraba	1048608 428			Villa Jaraba	Comunidad				300728 0723		
8	Jairo Carrillo	6 90604 430			Trébol	Alcaldía			Asesor	3006247614		
9	Laura Villa	1043 504 743			Malvinas					30099 67464		Laura V.
10	Evesleidis Pinto Ibañez	1048 602 196			La Unión	CDM	comité de discapacidad		CDM	3003131251		Evesleidis PI

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA (Casco Urbano)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Casco Urbano)	DEPENDENCIA (Solo para entidades Territoriales y Autoridades)	CARGO	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Blanis Moreno	49824[illegible]			el trompa				tecnica	3133855237		
2	Vicentanan castellan	1003462074			el BUBOL				estudiante	316 4756726		
3	Julieth de Horta	1048662 933			fresal				tecnologa	3145741076		
4	Maribel Sierra	104733 896514			Kadentro				psicologa	3016895629		
5	Luisa Velasquez	10316 41227			Paraisa				techica	3114445635		
6	Victor Restrepo	10480 10524			la victoria				Trabajo Social	3033685850		
7	Jennifer	1007CS 7761			el Fondo				Tecnica	3234706937		
8	Vanessa Zapata	1026[illegible] 32[illegible]			Manuela S.G				Apoyo	3137485858		
9	Vicente. Joaquin	2980[illegible] 03[illegible]			San Rosa				Logistica	3013871[illegible]		
10	Angel [illegible]	23145938			Cerezo				Docente	3145713357		

Alcaldía Municipal Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Urbana / Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Si cuenta con una)	REPRESENTACIÓN (Cargo que ocupa en la entidad u organización)	TIT	CARGO / OCUPACIÓN	DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jaqueline Pinto	45534724									Jaqueline.
2	Lucelena Diaz	1048806677									Lucelena.
3	YarlidesMacea										Yarlides
4	adriana Rodriguez	30178									adriana
5	Meriam O	23145728									Meriam O
6	Eduardo P	9286245									Eduardo
7	Ana Paola Lara	1048604000									Ana paola.
8	Maria Palacio P	1049825712									MariaPalacio
9	Andy Diaz	5597220									Andy Diaz
10	Yubis R.V	15463960									Yubis. R.V

ALCALDÍA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO-VIA-LUGAR DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	NOMBRE DEL BARRIO (Zona Rural)	INTERÉS / DESARROLLO (Escribir cual)	DEPENDENCIA (Escribir cual es la entidad a la que pertenece)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CONSUELO BARRIOS	45 34200		30 DE AGOSTO	Salud ciudad		RBC	3126740703	consuelobarrios@ichm.com	Consuelo B
2	Mariangel P	33385 286		Santa rosa						
3	NELLISBEYA	10022 58625				Discapacidad				
4										
5	floripima custodio p.	1047370 677		Sta Rosa	Alcaldía	Gestión de Riesgo	tec. op.	3145715 638	emprendsantarosa-email.com	floripima
6	Yhohandris martinez	1043656310		Sta rosa	invitado		ETBC	3027939 68		
7	Yallis S Bello	45 586 684		Santa Rosa	Discapacidad		etb	313533 61 45		yallis Bello
8	Leonela Bello	23145 263				Discapacidad	etb	3185262		Leonela
9	Yesleidis Pinto Ibañez	1048 602 196				CMD		3003131251		Yesleidis
10	Ruth Patricia	45360 987		Santa Rosa		Discapacidad	etb	3151 35 220		Ruth Patricia Diaz

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	T.E.	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Cipriano Mendoza G	13145454			Sta Rosa	CDI Cristo Rey			Docente	3332679 89		Cipriano M
2	Yaricma Bossio G	1128055344			Sta Rosa	CDI Cristo Rey			Docente	3205831360	yaricmazs@hotmail.com	
3	Vianta Ortiz B	23145058			Santa Rosa	CDI Cristo Rey			Docente	3136320716	Vianta Ortiz B @hotmail.com	Vianta Ortiz B.
4	Laura Rebolledo	1048668577			Sta Rosa	CDI Cristo Rey			Docente	3022327211	laurebogu2021@gmail.com	Laura R.
5	Jody Gonzalez	1047885490			Sta Rosa				Ama de casa	3003615832	Jodyjulieta Gonzalez@gmail.com	J. Gonzalez.
6	Amelio Gonzalez D	23145012			Sta Rosa	CDI Cristo Rey			Docente	311-312 8089		A.G.D.
7	Tomasa Perez Torres	23145529			Santa Rosa	CDI Cristo Rey			Docente	3054759266		Tomasa P.
8	torres c Aminta	23145581			santa Rosa	CDI cristo Rey			Docente	3132409009		Aminta torres-c
9	Paola Holguin Pinto	1045361129			Sta Rosa	CDI Cristo Rey			Modo en salud	3046876 88	paola.holguin26@hotmail.com	Paola Holguin
10	Dollys Vivanco	1007495150			Santa Rosa	CDI			Estudiante	3148478844		Dollys V

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	SEXO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE	REGIMEN SALUD (Contributivo / Subsidiado)	ENTIDAD / DEPENDENCIA (Cargo, entidad)	FIRMA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	OBSERVACIONES
1	Vianka Ortiz B.	23145 098			Santa Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3863209116	Vianka.ortiz@iedcristorey.edu.co	Vianka Ortiz B
2	Blanca Rosa Ortiz	23144 101			Santa Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3863209116	Blancaortiz@hotmail.com	Blanca Ortiz
3	Tomasa Perez Torres	23145 529			Sta Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3054759266		Tomasa Perez
4	Yoricma Bossio	1128055 344			Sta Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3205831360	Yoricma25@hotmail.com	Yoricma
5	laura Rebolledo	1048608 577			Sta Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3022327211	laurebogue0214@gmail.com	Laura R
6	Coly Gonzalez	1.047 389.450			Sta Rosa	CDI		Ama Casa	3003615838	colyesgonzalez@gmail.com	C Gonzalez
7	Aminta torres c				staRosa	CDI cristo Rey		Docente	3132460009		Aminta torres
8	Paola Melgarejo Pinto	45361 124			Sta Rosa	CDI Cristo Rey		Apoyo Insalud	3046187688	Paolamelgarejo26@hotmail.com	Paola M/p.
9	Paola Soto	1048 609931			Sta Rosa	CDI Cristo Rey		Ama de casa	3106266857		Paola
10	Elianys Cabarcas				Sta rosa	CDI Cristo rey			3205855685		Elianys.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA/ENTIDAD	FIRMA	CARGO/OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Vicente Feliz B	23141 058		Santa Rosa	COE Cristo Rey		Docente	3136320716	[illegible]	
2	Norbis Bracamonte Vega	23145525		Santa Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3126315925	[illegible]	Norbis
3	Tomasa Perez Torres	23145 529		Sta Rosa	CDI CRISTO REY		Docente	3054759266		Tomasa P.
4	Justina Flombo M	45586 222		Sta Rosa	CDI Cristo Rey		Docente	3226884836	Flombo.10 @hotmail.com	Justina M
5	Cecilia Torres	1002990			Cristo Rey		madre	3206209359	Torresmari moncecilia @gmail.com	
6	Angie Cuba	1007195817		santa Rosa	CDI #3		Madre	3226906809	villarcm mci	angie.
7	Jose Hernandez	1048607348		Santa Rosa	CDI		Padre	3106057168	jose16758@ Outlook.es	Jose H
8	Dulis Pertuz	23145705		Sta Rosa	CDI		Docente	3004817649		Dpc.
9	Amalia Gonzalez D	23145 012		Sta Rosa	CDI		Docente	311.312 8089	ELIMINELA	AG
10	Aminta Torres	23145571		Santa Rosa	CDI		Docente	313240 9007		Aminta

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
FUNDACIÓN GEPS	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Comunidad)	REPRESENTACIÓN (Cargo, nombre de la entidad, comunidad o corporación)	ESTAMENTO	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dayanis Vargas	1007197826				Santa Rosa	CDI	mamá		ama de casa	3116144326		Dayanis
2	Estefania Agresot Candia	1046607817				Sta Rosa	CDI	tia		Docente	3004425860		Estefania A.C
3	JannyZapata	46526 azul				Santa Rosa	CDI	Abuela		Amade casa	314539 5624		JannyZ.
4	Yaneis Mp.	45360433				Santa Ros	CDI			Docent	3024077210		
5	Milagros Contreras	5838872				santa rosa	CDI	Mama		Amad. Casa	3246074123		
6	Dennis Castellano	1048600009				sta Rosa	CDI	mamá		ama de casa	3205824901		
7	Kergelis Arzuza	1002983558				palivo	DDI	mama		Ama de casa	3206292363		Kergelis.
8	Yuranis de las Aguas	1.193.596 588				SANTA ROSA	CDI	madre		ama de casa	3024225955		Yuranis
9	Bianca	21078406				Bianca	CDI	Bianca		Bianca.	21078406		Bianca
10	Luz Estela Roja	2303 042				Santa Rosa	CDI	Mamá					

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GDPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Favor Precisar)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Favor Precisar)	DEPENDENCIA (Favor precisar si pertenece a alguna secretaría o dependencia)	T.D	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maleriz teran	cedula			Sta Rosa	CDI			madre	3233581875	maleriz1206@gmail.com	maleriz
2	Daynis Jimenez	1048016...			St A Rosa	CDI			hija	3003430164		
3	Mileidis Yepes	1052739 436			santa rosa	CDI	madre		madre	3113595918	Mileyepez 1477@ gmail.com	
4	Angela Lombana	1048607 124			Sta Rosa	CDI	r		prima	3008494868		
5	Rosa Isela castro	1007335 771			santa Rosa	CDI				3045280 669		Rosa
6	Rosa Maria Vela	45545931			Santa Rosa Barrio 30 de Agosto	CDI			Madre	3206388937	RosaVill@ gmai.com	
7	[illegible]	[illegible]			30 de Agosto	CDI			Madre	321739 1312	[illegible]	[illegible]
8												
9												
10												

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 315-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	OBSERVACIONES	TIA	PARENTESCO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Rosalba Bustos	1098809758			Santa Rosa	CDI			Madre	3225364782	rutambla@gmail.com	Rosalba
2	Yorleidis Mercado	1049600 504			Santa Rosa	CDI			Madre	3017868722	Yorleidis Mercadoquiroz	Yorleidis
3	Maryeris Olea	1049600 807			Santa Rosa	CDI			Madre	3023875390	Marye.Mercadoolivera@gmail.com	Maryeris
4	Adriana Arroyo				Sta Rosa	CDI			madre	301742 3012		Adriana
5	Kira Castro	1049609 864			STA Rosa	CDI			Madre	32074 25783	Castro Guerrero Kiramarcela @gmail.com	Kira Castro
6	Maria Real	1.049 666554			Sta Rosa	COI			Madre	321824 5767	marisol048 @gmail.com	Maria Real
7	Yesika Matos	1049609 149			Stasa	CDI			Madre	3028928 200	Yesikamatos 0609@ma.l	Yesika
8	Gloriana	1002258 362			Santa Rosa	CDI			Madre	3146512985	gloryhello23 @gmail.com	Gloriana
9	Yuri Jaraba	1041860960			Santa Rosa	CDI			Madre	3042063267		Yuri Jaraba
10	Yusneidys Tabarora	1048624341			STA Rosa	CDI			madre	3235782726		Yusneidys

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE	DIRECCIÓN - BARRIO	NIVEL - ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	T.D	CARGO - OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dalis Prentt	23145[illegible]			Sta Rosa	CDI			Docente	3004817679		
2	Yaqueline	45340433			Sta Rosa	CDI			Docente	3024077210		
3	Adelita Gonzalez D.	23145 012			Stor Rosa	CDI			Docente	311-312 8084		
4	Tomasa Perez Tejera	23145 521			Sta Rosa	CDI			Docente	3054759266		
5	Vicenta Ortiz B	23145[illegible]			El Salado	CDI			Docente	313632 2716		
6	Fabio Ortiz	8470824			C/agua	Independiente			Docente	3205418132		
7	Yordanis mercado	1048601145			Santa Rosa	CDI			Dc. Madre	323999 4175		
8	Gisell ortega	1122[illegible]3590			Santa Rosa	CDI			Madre	3184315690		
9	Hayleth Ayola	1047664133			Santa Rosa	CDI			Madre	3014336068		
10	Elaine	1047[illegible]670			Santa Rosa	CDI			Madre	3133046228		

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | FECHA: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	REPRESENTACIÓN	CARGO - OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yaqueline Hernandez	45360433			Stapo	101		Docente	3024077210		
2	Dalia Pinto	23145105			Sta Rosa	CDI		Docente	3004817649		
3	Amelia Gonzalez D	23145 012			Sta Rosa	CDI		Docente	311-312 8089		
4	Tomasa Perez T.	23145-529			Sta Rosa	CDI		Docente	305 47592 66		
5	Vicente Ortiz B	2386095			Santa Rosa	CDI		Docente	5136320716		
6	Maria Eugenia Diaz Torres				Santa Rosa	INEDUSARI		Docente	3013835667		
7	Ruth Sombana Custodio	23144612			Santa Rosa	INEDUSARI		Docente	3103666881	avalancus@hotmail.com	
8	Guillermo A. Hernandez M.	73.145. 080			Sta Rosa	Inedusari		Docente	320698 3999	ghernandez46 inedusari@gmail.com	
9	Belinda Vivero	1049164 525			Sta Rosa	CDI		.	3006503322		
10	Heidis Ortiz	1048609 542			Sta Rosa	CDI		Madre	3146371677		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Alcaldía de Santa Rosa

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Hilda Elena Hachacan Ballesteros	23145309			Paraiso	IETANSECAR	Sede uno	Docente	3145693634	mirtayyector0514@hotmail.com	
2	Ana Pacilla M.	1.049804[illegible]	X		Cereza	IETANSECAR	Sede uno	Docente	3235130612	arquitectura.pacilla.ana@gmail.com	
3	Maylin Arauren Sepúlveda	45491232	X		El limonar	IETANSECAR	sede 1.	Docente	3218225876	maylinarauren.sepulveda@gmail.com	Maylin A.S.
4	Eduardo Jesús Guzmán	73072183			Higuerona	Setansecar	Sede 1	Docente	315-6924412	Luisgabo64@hotmail.com	
5	Everlides Torres	22447331			Tabaco	IETANSECAR	Sede 1	Docente	3014738055	— —	Everlides T.
6	Derlis Sanes	64479259			Paiva				3165859864		Derlis
7	Martha Caicedo	45481 780			Cartagena	INEDUSAR LI	Principal	Docente	3015548373	mareye@hotmail.com	
8	Eva Dumbano Custode	23144512			sta Rosa	INEDUSABLE	Sede principal	Docente	3103266681	evalomeus@hotmail.com	
9	Fabio Carter Ortiz	8710884			c/agua	INEDUSABLE	Sede Principal	Docente	3205413132	fabio.carter08@hotmail.com	
10	Keidis Ortiz	1098609 342			sta. rosa			docente	3126531679		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yeris Maria	1.046.760.40c	Santa Rosa	CDI	Madre				Yeris
2	Yerbis Marilos	1048665973	santa Rosa	CDI	madre				
3	Katherine Peres	1047466173	Santa rosa	CDI	madre				
4	Yarsina Reñarada	104860 7008	Santa Rosa	CDI	Madre				Yordina.
5	MARIA T. Q	104860 9153	santa Rosa	CDI	MADRE				MARIA
6	Davis M-6	45586 316	Santa Rosa	CDI	Aux Pedagogia				Davis M6
7	Karolina Ortiz	104860 740	Santa Rosa	CDI	Aux Pedagogia				K. OM
8	Danitza Caballero	23144 971	Santa Rosa	CDI	Agente Educativo				Danitza
9	Liga M.M.	1048-603 830	Santa Rosa.	CDI	Aux. Pedagogico				Liga M.M.
10	Maria B.P	23.144 740	Sta Rosa	CDI	Auxiliar				MBP

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Codigo: 015-FOR-336	
Versión:1.0	
Fecha:13/11/2024	
Página:1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	SEXO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIPO	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Havia Narvaez	1007495164			santa rosa	CDI		Madre	3011947812		Havia Chia
2	Yessica Buelvas	1007195354			Santa Rosa	CDI		Madre	3024313435		Yessica Buelvas.
3	Delanuth Tenorio Buendia	1042604782			Santa rosa	CDI		madre	3206299067		Delanuth Tenorio B.
4	Rely Yolimar de los Angeles	1193605551			Santa Rosa	CDI.		Madre.	3146522260		Rely
5	Luisa Urieta	1042860336			santa Rosa	CDI		Madre	3004732299		Luisa
6	Lia D Abril	1041609 120			Santa Rosa	CDI		Madre	3339395 200		
7	Yulisa cardenas	1013603480 2			santa rosa	CDI		madre	3015103393		Yulisa Jimenez
8	Darly Ayola	1053327103			Santa Rosa	CDI		Madre	3045388574		Darly
9	Karen Tian	1048 609 209			Santa Rosa	CDI		Madre	313591 0570		Karen T
10	Dallys Caraballo M.	1002257436			Santa Rosa	CDI		Madre	3128923319		Dallys

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Codigo: 015-FOR-338
Version:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	POBLACIÓN VULNERABLE: Mujer Mayor	Mujer Cabeza de Familia	Mujer Gestante	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adulto Mayor	LGBTIQ+	Víctima Conflicto Armado	Víctima Violencia Intrafamiliar	Víctima Violencia Sexual	Víctima Trata de Personas	Víctima Otro Delito	Etnia	NOMBRE DEL BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN (Cargo)	DEPENDENCIA (Solo aplica para servidores públicos y contratistas)	I.E: Docente	I.E: Padre de Familia	I.E: Estudiante	I.E: Directivo Docente	I.E: Otro	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Juntz Bellido	1a NJ 098																		Santa Rosa	CDI Cristo Rey							Docente	3136320716	Juntz B@hotmail.com	
2	Norti Bermúdez Vega	23145525																		Santa Rosa	CDI cristo Rey							Docente	3126315425	Norti Bermúdez Vega @gmail.com	
3	Tomasa Perez Torres	23.145 524																		Sta Rosa	CDI CRISTO REY							Docente	305475 9266		
4	Justina Flores	45316222																		Sta Rosa	CDI cristo Rey							docente	322608 A836	Justinaflores .10.8@hotmail.com	
5	Cecilia Torres	1002320																			Cristo rey							madre	3206709759		
6	Jose Hernandez	1045867148																		Santa Rosa	CDI							Padre	3106571158	Joze1695@outlook.es	
7	Dalis fuente	23145100																		Sta Rosa	CDI							Docente	3004817649		
8	Angie Bossa	1007195599																		santa Ros	CDI							Madre	3226904009	villarosana	
9	Aminta Torres C	23145 581																		Santa Rosa	CDI							Docente	3132404009		
10	Yomaira santoya	23145 554																		Stat Rosa	C. DI							Docente	321647 0876		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLIVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	OSIRIS SERRANO	1048[illegible]			Santa rosa	CDI		madre	3018814004		OSIRIS S.B.
2	Lolys Luz Gonzalez	1047 389 450			Santa Rosa	CDI		madre	3003675838	Lolysluzgonzalez@gmail.com	
3	Rebeca Doran	23144 684									
4	Liliana Uribe	1047595320						madre	3122769044	mlargar.lih.ma	
5	Dayanis Arroyo	1048602316			Sta Rosa	CDI		acudiente	3113241014	arroyodayanis42@gmail.com	Dayanis Arroyo
6	Anfonsina	1002382195			Santa Rosa	CDI		madre	316817 6011		Anfonsina
7	Juleidis Ortiz Al				Santa rosa	CDI		Madre	3077147 879		Yuleidis
8	Osiris Martinez	1002382 11			Santa rosa	C.D.I		madre	3205302 07		Osiris
9	Sandra Martinez				Santa Rosa	CDI		Madre			Sandra
10	Ana Guisa	1048 601444			Santa rosa	CDI		Madre	3122305321		Ana Guisa

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	SEXO	POBLACION VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD U ORGANIZACION	SUPERVISOR	TIC	CARGO U OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Cornelio Vuelta Anamar Y/S	1048650812			Santa Rosa	C d.			ama de casa	3246074162		Anamar Y/S
2	Karina Baños	1007145616			Sta Rosa.	CI d			Madre	3 113048470		Karl
3	Claudia Hada	1002476380			Sta rosa	CDI			Madre	3108408007		Claudia H
4	Yulieth Dela	1048600 05C			Sta rosa	CDI			madre	3137691208		Yulieth
5	Edilma Viloneo	33145058			Sta rosa	CDI			Madre	3234830915		Edilma Viloneo
6	Osiris Serrano	1048609972			Santa rosa	CDI			madre	3018714004		Osiris S.B.
7	Donaldo Julio	1048613871			Sta Rosa	CDI			Padre	301 469 7760		Donaldo Julio
8	Jaider H.	1002257293			Santa Rosa	CDI			padre	3108041730		Jaider H.
9	Maria Palacio P	1049825914			Santa Ros	CDI			Madre	3217142698		Maria Palacio P.
10	Yessica B.	1007145381			Santa Rosa	CDI			madre	3024313439		Yessica B.

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336	
Versión:1.0	
Fecha:13/11/2024	
Página:1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	GENERO (H/M)	POBLACION VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD U ORGANIZACION (CUIDADORA)	DEPENDENCIA	TIPO	CARGO / OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Keilyn Blanco	1007148616			Stamosa				Madre	3043110477		Keilyn B.
2	YULIETH DCLA	1048600050			Sta Rosa				madre	3737691226		YULIETH
3	NAYELIS				Santa Rosa				Madre Nayelis	3127960852		NAYELIS
4	Claudia Hudson	1002476370			Sta Rosa				Abuela	3108402007		Claudia
5	Donaldo Jr.	1047861367			Sta Rosa				Padre	3014097760		Donaldo
6	Edilma Blanco	39145058			Sta Rosa	CDI			Madre	3234970915		Edilma Blanco
7	OSIEL SERNA	1048604402			Santa Rosa	CDI			madre	3018314054		OSIEL S.R.
8	Maria Marroquin	1077125784			Santa rosa	CDI			Madre	3011497882		Maria Ch
9	Jaider H	1102872643			Sta. Rosa	cdi			profa.	3208041730		
10	Mario Palacio Pardo	1049825712			Santa Rosa 1	CDI			Madre	3277142698		Mario Palacio P.

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Fecha:13/11/2024
			Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	VICTIMA	DISCAPACIDAD	GESTANTE	LACTANTE	CABEZA DE FAMILIA	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	T.E	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yorlis Rebolledo	1082[illegible]457										la victoria	CDI	Madre		Ama de casa	316 997 6972		Yorlis
2	Jeanis Rodriguez	1048[illegible]663										el fondo	CDI	Tía		Ama de Casa			Jeanis
3	Daniela Arrieta M.	1007[illegible]321										mediatierra	CDI	madre		Ama de casa	3165004856		Daniela
4	Maykelis Leon	1082[illegible]938										Entrerios	CDI	madre		ama de casa	3233[illegible]15 73		Maykelis
5	Emilen Dij DELGESPriella	1048602 257										Desarrollo	CDI	madre		ama de casa	3[illegible]8330 87		Em.
6	Jessica torres	1049 610688										segunda CDI	CDI	Madre		ama de Casa	3017750 031		Jessica f.
7	Aida Tonedosa	1048[illegible]02 257578										Salado	CDI	madre		ama de casa	315 815 73 11		Aida
8	VANESA Puerta Allamar	1047[illegible]687										unión	CDI	tia		ama de casa	3[illegible]86339 947		Vanesa P.
9	Paola Q	613 1041868										Villa ol	CDI	tia		Ama casa	322 5942 596.		Paola.
10	Angie Paterina Alvarez	1048[illegible]664										el trebol	CDI	madre		ama de casa	3017291750		Angie P

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Fecha:13/11/2024
			Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA (Casco Urbano)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Ciudad - Barrio)	DEPENDENCIA (Solo cuando sea servidor público o contratista)	T.D	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yoselis Rebollado	1048604464			Laureles	CDI	Madre		Ama de casa	3169769722		Yoselis
2	Leanis Rodriguez	1048668603			El fondo	CDI	Tia		Ama de Casa			Leanis
3	Angie Paola						madre					angela
4	Mayerlis T	1082935 564			El Recreo		madre		ama de casa	323356 1573		Mayerlis
5	Jessica Tuves	1048 610 688			2 de Lopez	CDI 3	Madre		ama de Casa	30172 55031		Jessica T.
6	Emilenis delaespriella	1049602 257			1 de lope	CDI	madre		ama de casa	3114353087		Emi
7	Adela Torregrosa	1082 5x 398			Cabral	CDI	madre		ama de Casa	323865 3711		Adela
8	Vanesa Pucha Altamar	1047467 687			Union	CDI	Tia		ama de casa	318633 9447		Vanesa P.
9	Angie Paronina Alvarez	1048 668664			El retiro	CDI	madre		ama de casa	3017291350		Angie P
10	Paola Q.	1048663 613			Villa oli	CDI	tia		ama de Casa	323 50 42 5016		Paola

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	GENERO	PERTENECE A POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	ENTIDAD O ORGANIZACIÓN (Cual/Cuales)	DEPENDENCIA (Cual/Cuales es la dependencia a la que pertenece)	T.D.	CARGO O DESPACHO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Mercy Liliana Cabarcas Torres	1007 126844			Santa Rosa	CDI	DIMF		Madre	3209040 645	mercylilianacabarcastorres@gmail.com	Mercy Liliana
2	Yerika Julieth Pinto cabana	1007 195 237			Sta Rosa	CDI			Madre	310528 7470	pintoyerikajulieth@gmail.com	Yerika Pinto
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Corregimiento)	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maylin Arauza Sepulveda	4549 3232	X		El limonar	IETANSE CAR.	sede 1	Docente	321822 5836	maylinarauzasepulveda@gmail.com	MaylinAS.
2	Hirla elena Hakuni Ballesta	23145° 309			Paraiso	IETANSECAR	Sede 1	Docente	3145643634	mirlayvictor0879@hotmail.com	
3	[illegible]	79103 816	X		ppal.			Docente	3126211072	formadorde@gmail.com	
4	Alfredo Sibaja	31/12/200			P/pal			Docente	3045917963	SSibajaCanas@gmail.com	
5	Gladys Posada	45531 532	+		P/pal	IETANSECAR	Sede 1	docente	3017742881	pedagogiaviva@gmail.com	
6	Edgardo Enrique Palomino Reyes	73'072.193			C/gena	Jetansecar	Sede 1	Docente	315-6924412	luisgabo@hotmail.com	
7	Everlides Toms	22477038	X		Turbaco	Ietansecar	sede1	Docente	3044738055	—	
8	Omar Jose Tuesta	9516498?	X		la Ladrillera	IETANSECAR.	Sede 1	Docente.	3215056614	Matematico.	
9	Nilca Caraballo	22.580.102	X		C/gena	IETANSECAR	Sede 1	Docente	3045916544	NilcaCaraballo	NilcaCaraballo
10											

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336	
Versión: 1.0	
Fecha: 13/11/2024	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	PERTENENCIA ÉTNICA	MUNICIPIO-BARRIO	CENTRO / SEDE EDUCATIVA	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yuri Mendoza Peres	45361 465			Santa Rosa	CDI	Agente Educativo		305 332 0883	yuri mendoza peres @ gmail.com	
2	Ley Neira Muchacon	23.145 502			Santa Rosa	CDI	Agente Educativo		314726 7509	L. Muchacon 145@gmail.com	
3	Maria Flores Cuyar	23145 340			Santa Rosa	CDI	Agente Educativo		314566 7479	Damore145 @ gemail. com	Maria Flores
4	Flor Mc Orozco G	45,443 504			Santa Rosa	C.D.I	Agente Educativo		300899 6006	FlorMaria Orozco Escuela @ gmail. com	Flor Mc
5	Elma Romero morales	23145 201			Sta Rosa	CDI	Agente Educativo		3172374 62	Romero6308 @gmail.com	Elma Romero morales.
6	Yanelis Duenas	1048 600 471			Santa Rosa	CDI	ASEO		3225941372	Yanelisduenas 1985@gmail com.	Yanelis
7	Neloy Cabarcas G	23145 982			Santa Rosa						
8	Hilary Guzman				STA Rosa	CDI	Apoyo	TIA	3148039 244		Hilary
9	Danny Jos Naranjo U	1048 605 108			Sta Rosa	CDI	Apoyo				Dannys Jos Naranjo U
10	Luz Maria Torres M.	23,144 603			Sta Rosa	CDI	Apoyo				Luz Maria Torres M.

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana V.H.	2300[illegible]			Santa Rosa	CDI	DIMF	Coordinador	3126431040	diviemar2003@hotmail.com	
2	Damaris Luis	[illegible]			Santa Rosa	CDI	DIMF	Auxiliar pedagogica	3022362031	[illegible]	
3	Yeris Camargo	1048604308			Santa Rosa	CDI	DIMF	Aux Pedagogico	3135616118	generacionessantarosa@g.com	
4	Nelsy Cabarcas	23[illegible]982			Santa Rosa	CDI	DIMF	Aux. Administrativa	3012551650	Nelsypulse gmail.com	
5	Edna Hernandez	23.114.012			Santa Rosa	DIMF	DIMF CR	Auxiliar Administrativa	3108306881	Ednaer5391@gmail.com	
6	Karlys Solis	45591239			Sta Rosa	DIMF	DIMF	Psicosocial	3023454318	Ksala.40@hotmail.com	
7	Lines PT	45360[illegible]			Sta Rosa	DIMF		Mame			Lines PT
8	Milenis Arias Pérez	45360 822			Santa Rosa	CDI		Madre	3114332549	Licencialeimiletha@gmail.com	Milenis A.P
9	Dannyles V Hurtado	1080 605106			Sto Rosa	CDI		Agente Ed			Danny des Negocio V
10	Jazmin Torres M	23 144 603			Sto Rosa	CDI		Agente Ed			Jazmin Torres M

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 018-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	T.D	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria B. Alvarez ch.	45469 656			sagrado	San Juecos.	Madre Tradicional		Madre comitaca	3152156 519		
2	Nellys M Balcazar M	23144 704			Olivos	San Lucas	Madre Tradicional		Madre comunitaria	3008877235		
3	Leydes Mercado Fuentes	23144 846 MC			nuevo Pomin	San Lucas	Madre Tradicional		Madre comunitaria	313591 4474		
4	Yodina Baguelo	22380 580			nuevo pomin	San Lucas	Madre Tradicional		Madre comunitaria			
5	Celsina Tuiran	23144 033			ceiba calle 2	San Lucas	Madre tradicional		Madre comunitaria	313591 4474		
6	Balvina Salcedo Camarra	HJHJ 578			sagrado	San Lucas	Madre Tradicional		Madre comunitaria	3006288 137		
7	PETRONG Padilla	33132 083			Fondo	San Lucas	Madre comunitaria		M. C	321364 6026		
8	Sandra Mercado Vargas	45361 169			Sagrado villa olis	San Lucas	Madre tradicional		M C	32096451 72		
9	Luz Mary Medina	33286 682			Unión	San Lucas	Madre tradicional		MC	311681 2819		
10	Elianis Orozco	1048 606678			Gaviotas		Apoyo a Madres C		AP	301516 4029		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ETNIA	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA (Donde Reside)	INSTITUCIÓN O ORGANIZACIÓN (A LA QUE PERTENECE)	DEPENDENCIA (Área de la administración a la que pertenece)	LA	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Eliana Barboza	31498505			El Fondo	Madre			Ama de casa	3017365844		Eliana
2	Duvis M/a Pardo	1002 057 238			Polvillo	Madre			Ama de casa	320573 8755		Duvis M/a
3	Obeis Barrios	23216845			olivo	Tio			Ama de Casa	3218211570		Obeis Barrios
4	Erica Montiel	1129446339			15 agosto	madre			Ama de Casa	3206357034		Erica
5	Kendy Morales	1002257578			Paraiso	madre			Ama de Casa	3016206668		Kendy M
6	Yurica barista Meca	1002386992			Tamarindo	Madre			Ama de casa	3136257474		Yurica
7	Carolina Santos	1005555332			San Antonio	Madre			Ama de Casa	3233971060		Carolina S.
8	Francisco Prado	15663040			Salado	Padre			Bibliotecario	3126492559		Francisco
9	Elizabeth Mena	231[illegible]			Bicicletas	Bibliotecaria			Bibliotecaria	3126492559		Elizabeth
10	Cefurth Vega	2314507[illegible]			Biblioteca				Aux Biblio teca	3145131045		Cefurth

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-338
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN DIFERENCIAL	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD O ORGANIZACIÓN (Cuales)	DEPENDENCIA (Cuales)	EDAD	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Karen Pinto	1048668918			La Ceiba.				Ama de casa	3014459089		Karen
2	Maria Viviana	1048601142			Las Gaviotas				ama de casa	3012417365		Maria V.
3	Doris Madero	1048660			la victoria				ama de casa	3147498532		Doris Madero
4	Juana [illegible]	49360 874 1.052 330 405 CO			olivo				Ama de casa	300 389 7395.		Juana Luis
5	YOTANA [illegible]											
6	Gnelys	45361300			Monte Bello				ama de casa	3135896841.		Gnelys
7	Grey	1007195652			Monte Bello				ama de casa	323387 2233		Grey.
8	Mercedes	1048601000			Bello V				ama de casa	3215385089		Mercedes
9	Yasmiri Rocha	45373050			Simonal				Gestionista	3135033242		Yasmiri
10	Angela Reyes	1051738339			La Ceiba				Tecnologa Gestion Administrativa	3005064449		Angela Reyes

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yomly Meroba14	1048640465		santa rosa Barrio la Victoria				3006206280		
2	Yajana Orozco	1052.730403		santa rosa Barrio Lopez				—		
3	Greisys R	45.361300		Monte Bello				3135896841		
4	Grey Kellys	1004195652		Monte Bello				32338722 33		
5	Adela Villalva	1143406995		Barrio el Trebol				3205259099		
6	Karen de horta	1002257543		Sagrado				37276375 88		
7	Yudith Alvarez M.	1048607677		Bello Vid.				301602 3918.	judithdavres018@gmail.com	
8	Jeberlin maria	1048303800		mis Amores				3206926077		
9	Sirleida dela Espriella R.	45.360679	x	x las Malvinas			Ama de Casa.	3116995995		
10	Marisol dela Espriella	1048609572.	x	x las Malvinas			Enfermera	300621 4995		

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-338
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PERSONA VULNERABLE: SI	PERSONA VULNERABLE: NO	PERSONAS VULNERABLE: Adulto Mayor	PERSONAS VULNERABLE: Desplazado por violencia	PERSONAS VULNERABLE: Afrocolombiano	PERSONAS VULNERABLE: Indígena	PERSONAS VULNERABLE: LGTBIQ+	PERSONAS VULNERABLE: Madre Cabeza de Familia	PERSONAS VULNERABLE: Persona con discapacidad	PERSONAS VULNERABLE: Víctima del conflicto	MUNICIPIO-BARRIO (Lugar de Trabajo)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Lugar de trabajo)	DEPENDENCIA (Lugar donde labora dentro de la entidad / organización)	TIC: Usuario Registro	TIC: Cuenta de Correo	TIC: Cuenta de Facebook	TIC: Acceso a Internet	TIC: Ninguna	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Izamar Cordoba	1143311490	X										Guayacanas									3178860946	Cordobaizamar@gmail.com	Izamar
2	Party villadiego	1002307837											la union		Bolivar							3206625455		Party villadiego
3	Carrillo Cantillo Cristian Camilo	1064794388											el limonar									3105134249	Cristiano2@gmail.com	
4	Julia Ines Heredia	45361297											Sitio Nuevo Cotelenses		Bolivar							319553 7728	Asociacion N94@gmail.com	Julia Heredia
5	Elena Plaza	45.586146											el Por venir										3114185904	Elena
6	Maoris Salvain	45360247																					3104453 72	Maoris
7	Milendis Arias Perez	45360822											Paraiso		Bolivar							311433 2549	Ziconatelmileth@gmail.com	Milendis
8	Viviana Fiz.	39492198											limonar									310634 2936		Vivianafiz
9	Kleidys												el Trebol		Bolivar							3012700 456		Kleidys.
10	Ely	1049600247											Barrio Nuevo Villa Rosa		Bizen							320 5767 642		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	T.E	CARGO/OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Kelly Romero	1043 960 60		2 de Oct				ama de casa	302385 5007		Kelly
2	Joana arrollo	23 145 263		Sierra				ama de casa	311852 0612		Joana
3	Irina caballas Altamar	1.048.601 302		Mis Amores				Ama de casa	312558 6166		Irina
4	Sirleida de la Espriella	45.360 697	X	30 de agosto				Ama de casa	311 311 0452		elora
5	Marisol de la Espriella	1048 609 572	X	X Los Malvinas				Enfermera	300 621 4995		Marisol
6	Argelia Rebolledo			La cereza				Docente	3145713357		Argelia Rebolledo
7	Osiris Martinez			La Victoria					3205809201		Osiris
8	Sandri Martinez			La Victoria							Sandri
9	Edith De la			15 Agosto				Aseo. de casa	3147699781		Edith
10	Estefania Agrasol Carrillos	1048607 817		La cereza				Docente	3004425 860		Estefania A.C.

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336	
Versión: 1.0	
Fecha: 13/11/2024	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORIA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Ciudad-Vereda)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Ciudad-Vereda)	DEPENDENCIA (Cargo que ocupa dentro de la entidad u organización)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Keidy Melendez M. K	1043447388			Ceiba 2				3045861852	kei200736@hotmail.com	Keidy M.
2	KELLY QUIÑONES	1044607593			Pimental				3122637515	kquinones@hotmail.com	KELLY Q.
3	Lesbia Mza	23073431			Litará				3106433457		Lesbia Mza
4	Libin Vanya	95360758			Trabol				3204517405		Libin
5	Lunilda M	45326815			Paiva Ravena				3146884075		Lunilda
6	Yaiuris caceres	1007200057							315 5536 994		Yaiuris
7	Rosa Salu	1048600429			Victoria				3214416999		Rosa
8	Paola Julio	1048600431			Sugrado				3106266857		Paola
9	Luis Cabarcas	9237660			Ceiba				3136479791		LEC
10	Lusi Paola				paraiso						Lusi

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 615-FOR-336
Versión: 1.0
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	ALCANCE GESTIÓN (Nivel Territorial)	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN (Cual/Cuales)	DEPENDENCIA (Cual/Cuales dentro de la entidad u organización)	TIPO DE PARTICIPANTE	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Marianela	3333 286		Santarrio Sa				PD capa Sivod			
2	JOSTIN JIMENEZ	93102 814		Santa Rosa				Discapacidad			
3	Julieta Jaramillo Jimenez	1048 608928		Santa Rosa	PMJ			Jaren	3126695102		
4									300 728 0723		
5	Yenis Arroyo	1048 450		Trabol	Alcaldia	Secretaria de salud		Acacem	3046945811		
6	Firma M	4558 484		Trabol					3156850457		
7	Julieta P Arnedo	1048601 586		Seguro					3127421041		
8	Yelina Mendoza	1049 825 473		Trabol	Alcaldia			Discapacidad	311 2708873		
9	Johyn Alvarez Rodriguez	1048001478		Villa di	Comisaria de familia			Apoderado	3035249497		
10	Dayana Sequeda Aguirre			El Seguro	Alcaldia			Trabajadora Social	3004236046		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ESTADO / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	yurleidis oro Al	1002796 509			Madre santa rosa	coosalud		Madre	301 7197 889		yurleidis
2	Sol Maria Alhumada	1048605 581			3 #c el Trebol	Mutual ser		Hadre	3017973059		Sol Maria
3	Jenny Enya Montes	45546 041			La cayena	Ama de Casa		Abuela	314539 5624		Jennyz.
4	Brenda Silva Ramos Rosa morales	1002470179			apto Rosa	madre		madre	313620 4854		Brenda
5	Rosa moiers	45360 944			Santa Rosa	madre		madre	3135216 079		Rosa
6	Francisco Fernandez	929 602			Santa Rosa	padre		padre	312997 92 21		Francisco F
7	milenis nuñez				Lucitania	tia		tia	311792 7477		milenis
8	Cicles Martinez	1002803 23			S. Rosa	Porvenir Madre		Madre	3133730018		Cicles
9	Yorlidys Alhamar	1048802 082			El trebol	CDI		MADRE	3136814945		Yorlidys
10	Liliana orozco	1043636 696			el trebol	CDI		Madre	3004052247		Liliana orozco

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PERTENECE A POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ESTADO CONSERVACIÓN (CUAL?)	DEPENDENCIA (Cual secretaría, oficina o entidad)	¿A?	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Gloriana Bello	1002253362			Santa Rosa	CDI			Madre	3146512985	glorybello23@gmail.com	Gloriana
2	Nori Jaraba	1048660860			Santa Rosa	CDI			Madre	3045063261		Nori Jaraba
3	Yusneidys Taborda	1048602841			Sta Rosa	CDI			madre	3235378722		Yusneidys
4	Mayerlis Tejeda	1048			Sta Rosa	CDI			madre	3233558 13	mayerlis2160@gmail.com	Mayerlis
5	Dayana Jimenez	1049			Sta Rosa	CDI			tia	3003420104		
6	Mileidis Yepes M	1052			Santa Rosa	CDI			madre	3173895978	Mileyepez1477@gmail	
7	Rosa Isela castro	1007			Santa Rosa	CDI			tia	3242157		Rosa Isela
8	Angela Lorena Guzman	1048 607 124			Sta Rosa	CDI			Prima	30084880		
9	Rosalucia Tela Garcia	45745951			Sta Rosa Barrio 30 de agosto	CDI			Madre	3065889 87	Rodyvilla@gmail.com	
10					Sta Pablo Escribo	CDI			Madre	321739135		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO (M/F)	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	REPRESENTACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nevis Mercado Zuñiga	45586 938			Santa Rosa.						Nevis Mercado Z
2	Maryeblis Ayola R	1045604 133									Maryeblis Ayola.
3	Jania Cabarcas	45.360 466			Sta Rosa						JaCC -
4	RUTH OSORIO M	1007198 303			SANTA ROSA						
5	Luis Dilan Diaz	1048604 617			Santa Rosa					3174742637	Luis Dilan
6	maryelis Ayola										
7	Francisco Prado				Sabanalo			Vigilancia		3202907546	
8	Emilia Rosa Serpa	45530632			Sabanalo			ama de casa		3024320770	Emilia R.
9	Yarlis Gutierrez	45360 350			olivo			ama de casa		3145608916	Yarlis
10	Angela Bellido V	1.048 603982			olivo			ama de casa		3243855114	Angela

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Santa Rosa

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión: 1.0
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		MUNICIPIO/BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Anabel Arango	23.144964	x	Santa Rosa 3ª ceiba	Comisaría Familia		Apoyo - secretaria	3004009784	anabelcristina 65@hotmail.com	Anabel A.
2	Karen Granados	1048…353		Santa Rosa Sagrado				3213839772	Karen 10. amis.26@gmail.com	Karen G.S
3	Yuranis Altamar	45361461		Santa Rosa Villa olí				3215017920		Yuranis.A
4	Yulieth Valderrama	1048607814.		Villa olí				3003154922		Yulieth
5	Carmen M									
6	Sandra Bellido	1051417397		Los gallitos				3245146512		Sandra Bellido
7	Luz Marina Vanegas	45360964		3ra Lopez				314609977 00		Luz Marina
8	Yessica Pérez	1048606775		Bello Vi				3235371206		Yessica
9	Verledis Alfaro	1052730613		Redentor				3003974297		Verledis Alfaro
10	Arcelis Jinete	1048610955		Bellos				3218425635		Arcelis

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA (Cuenta de Cobro)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cuenta Cobro)	DEPENDENCIA (Cuenta de Cobro)	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
0	Vanesa Muñoz	1098109926				Verdejalo	Alcaldía		Ama de casa	3045291936		Vanesa M.
1	Heidys Ayala	1128053496				15 de agosto	Cosalud		Ama de casa	3106102078		Heidys A.
2	Yuritza Zuleyda	1048631541				Manares	Coosalud		ama de casa	3226756163		Yuritza.
3	Alexis Leidis Cabarcas	1002500				Paraiso	Coosalud		ama de casa	3135023062		alexis leidis
4	Laura Canales	1198703391				Porvenir	Mutual Ser		Ama de Casa	3045702078		laura C.
5	Katty Zohanna	1002258582				Paraiso	mutualser		Ama de casa	3106116107		Katty
6	Yolanda walter	45506734				Fondo	Cosalud		ama de casa	3234673582		Yolanda
7	Isaura Mendieta	45360893				calle nueva	Mutual		ama de casa.	3145082607		Isaura M.
8	Jared Isabella					Paraiso	Coosalud		Conductora	3127844357		Jared Isabella
9	Idelia Trespalacios					Trebol	Coosalud		Costurera	3235422737		Idelia
10	Yurleidis Luna.					santa elena	Coosalud		Ama de casa	3112010705		Yurleidis

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	PROCEDENCIA (MUNICIPIO)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIC	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jorge Eliecer Arellano cuenta	1050949546			Santa Rosa	04/12/2024	cuñado			3126680467		Jorge Arellano
2	Deinis Pinto orozco	1048609804			santa rosa	sai CDF	madre			313 8804923		Deinis
3	tereza yselva	3333 2802			Santa Rosa	CDI	abuela					
4	Yulisa Castillo	1004772220			Santa Ros	CDI	madre			3011664784		Yulisa C.
5	Ruth Garcia	1048604424			santa Rosa	CDI	madre			312 8032560		RUTH
6	Dayana	1052730118			Santa	CDI	mamá			3142151108		Dayana
7	Kelixs B-	1048602067			Santa Rosa	CDI	mamá			3217388739		Kelixs
8												
9												
10												

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	OCUPACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jazed Jose Sakued M.	41764547		Paraiso	Coosalud	ama de casa		312744 4351		
2	Isaura Heredia	45360 543		Calle Nueva	Mutual	ama de casa		314508 2607		
3	Yolanda walker	45.506 751		Fondo	Cosalud	ama de casa		323 407 1382		
4	Ketty Johan	100258 372		Paraiso	mutual	ama de casa		3106176		
5	Laura Carolas F.	1148		Porvenir	Mutual Ser	Ama de Casa		3104570278		
6	Alexisleidis C.	1007		paraiso	coosalud	ama de casa		313 544 7860		
7	Maritza Arregoces	1048603154		Mis amores	Coosalud	Ama de casa		3226436167		
8	Heidys Ayola	1128053426		15 de agosto	Coosalud	ama de casa		3106202078		
9	Vanessa Hoyo	1048		15 de agosto	Mutual	Ama de Casa		3045291136		
10	Isela Trespalacios	1048		Fredol	Coosalud	Costurera		3235422737		

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO,BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO/BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yordanis mercado	1045660445		Santa Rosa	CDI	Madre		Ama de casa	3234994775		Yordanis
2	Gisell Ortega	1129449156		Santa Rosa	CDI	Madre		Ama de casa	3184515890		Gisell
3	Mariebleidy Id.	042647123		Santa Rosa	CDI	Madre.		Ama de casa	3014356063		Mariebleidy Id.
4	Elaine Estrada	1006868871		Santa Rosa	CDI	Madre		Capta Mellera	3133046220		Elaine
5	Vilma Hernandez	23145638		Santa Rosa	CDI	Abuela		Ama de casa	3106605661		Vilma Hernandez
6	Mirelys ortiz	1048604578		Santa Rosa	CDI	Madre		ama de casa	3145775366	mirelysortiz contreras89@gmail.com	Mirelys ortiz
7	Yoleidis Guzman	1048604578		Santa Rosa	CDI	Madre		ama de casa	3137609846		Yoleidis
8	Eileen Lucia Gomez M			SANTA	CDI	Madre		Ama de casa	3183631148		Eileen.
9	Luz Dari Segovia	1007495589		SANTA	CDI	madre		Luz Dari	3137608655		Luz Dari Segovia
10	Nellis B	1002258625		SANTA	CDI	Mamá		Nellis	3157897335		Nellis B

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cargo)	DEPENDENCIA (Solo aplica para entidades de carácter público)	LA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Rotty Sleep Buffalo	1048647158			Santa Rosa	CDI			Madre	3225364762	rottysleepbuffalo@gmail.com	RottySleepBuffalo
2	Belinda Vivas	1048604523			Santa Rosa				Madre	3135306532		
3	Yaleidis Mercado	1048600309			Santa Rosa	CDI			Madre	3017988721	Yaleidismercado1@gmail.com	Yaleidis M.
4	Maryelis Mercado	1048600007			Santa Rosa	CDI			Madre	3023875890	Marya.Mercado.Guerrero@gmail.com	Maryelis
5	Rina Castro	1048609864			Santa Rosa	CDI			Madre	3207425783	Castroguerrerafernanda@gmail.com	Rina Castro
6	Adriana Arroyo	1048607569			Sta Rosa	CDI			Madre	3017423012		Adriana Arroyo
7	Maria Perez Pedraza	1048606554			Sta Rosa	CDI			Madre	3218293767	Mariaperez1048666554@gmail.com	Maria Perez
8	Yesica Patiño	1042609148			Sta Rosa	CDI			Madre	3023428300	Yesicapatino@hotmail.com	Yesica
9	Maylin Mercado	1007048332			Sta Rosa	CDI			Madre	3005907176		Maylin
10	Indira Gutierrez	1048609473			Sta Rosa	CDI			madre	3002746256		Indira Gut

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLIVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-338
Versión: 1.9
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO / BARRIO	EDAD / ORIENTACIÓN	ENTIDAD	CARGO / OCUPACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Julia Herrera Pinto	45 361297			Sta Rosa Calle 11a 44		Comunidad	madre	314 5537728	Diana.Lucero1494@gmail.com	Julia Herrera Pinto
2	Elena Mesa	45.586 146			El Por Venir				31141859 04		
3	Naons Sefunia	45360 247							3104245372		
4	Milenis Arias Perez	45.360 822			Paraiso			Madre	311433 2549	Licongaleimyretha@gmail.com	Milenis Arias Perez
5	Kleidys De horta	1048 602 608			el Trebol				3012700 456		Kleidys
6	Vivian Tatis	39497 198			Juncal.			Madre	310634 2936		Vivian Tatis
7	Ely	1048 601 247			Sentron villa rosa				3205867 042		
8	Mayluz villarreal	1082 47049			El Redentor			Madre.	318375 6909	Luzbuj 27048 @mail	Mayluz.
9	Yeinis	36088			villa ejipto2			madre	3207105585		Yeinis
10	Rosa Suleis	1048000019			Victoria			Madre	324441 6999		Rosa

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIPO	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA ELECTRÓNICA	FIRMA
1	milainis nuñez ±	1048 63777			Policlo tica	mautuo ser ✓	esmude casa			317792 7477		milainis
2	Rosa Molina Castellano	45360 944			Santa Rosa	Cdi	madre amada			3135276 079		Rosa
3	Francisco Fernandez	9295 602			Santa Rosa	Cdi	Padre			312 294 97 27		Francisco F.
4	Esteffani julio zabaleta	1098607 702			30 de agosto santarosa	CDI	Amada tara			3014270187		Esteffanijz
5	YORDAIDYS ALTAMAR	10486 0282			El trebol	CDI	Dnia DE CASA			3136814945		YORDAIDYS
6	Cinas Martinez	1002307			Porvenir	CDI	N. CASA			3233230018		Cinas
7	Dorys Vivanco	1007 49530			El Fondo	CDI	Madre			3148478094		Dorys V.
8	Yeinis Maria	1048463					madre			3136206936		Yeinis
9	Luis Cabarcas	9239660			Ceiva	CDI	Abuelo			3017641291		Luis EC
10	Elianys cabarcas				Ceiva	CDI	Tia			3206855553		Elianys

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 615-FOR-336	
Versión: 1.0	
Fecha: 13/11/2024	
Página: 1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	POBLACIÓN VULNERABLE	BARRIO/VEREDA	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIPO	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elly Garrido	1048 601 247			Santa Rosa Villa Rosa					3205767 642		
2	Maryluz Villarreal	1082 470414			El Redentor					318375 6909.		Mauz.
3	Yuleysi Ospino	45 1088			Otro Ospino					320 314 4528		
4	Yomaira Santoya	231457 554			Sta Rosa					321647 0876		Yomaira S
5	Lady Luz Quiroz	1.047 369.480			Sta Rosa	CDI			Madre	3002618837		Quiroz.
6	Ramona Durán	23144684								311.4086459		
7	Osiris Serrano	1082			Santa Rosa	CDI			madre	3016414		OSIRIS S.R.
8	Ana Mayorga	1007521 695			Santa Rosa	CDI			madre	316817 6011		Ana Mayorga
9	Liliana Nivar	1007805 760			Santa Rosa	CDI			madre	3122764	Margarita	
10	Yurleidis Oviedo Al	1002794 509			Santa Rosa	CDI			Madre	301 7147 879		Yurleidis

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 018-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Arletth Palomino	1043 607 680			Santa Rosa	Alcaldía Santa Rosa	Secretaría Salud	Tecnólogo SG.A.	301633 1528	liceth.palomino1@gmail.com	
2	Doris Ramirez H	1143 369 563			Santa Rosa	Alcaldía Santa Rosa	Sec Gobierno	Hotelera	300813 4595	Doris Ramirez @Hotmail.com	
3	Dalis Fuentes	23145101			Santa Rosa	Docente		Docente	3004817649		
4	Lisbeth Contreras	43535502			Santa Rosa	Coordinadora CDI	CDI Sede 3	Coordinadora	3152194778	lisbethcontreras1981@gmail	
5	Norbis Bermudez Vega	23145525			Sta Rosa	Docente CDI	CDI Sede 3	Docente	3126315425	norbisbermudezvega@gmail.com	
6	Yuleny M. Carbon	47760433			Sta Rosa	Docente CDI		Docente	3024077	yuleny	
7	Amelia Gonzalez	23145 012.			Santa Rosa	Docente CDI	Sede #3	Docente	311.312 80 82		Amelia Gonzalez.
8	Katerine Hernandez Alvarez	1.143.357.000			Santa Rosa.	CDI Cristo Rey 3		Apoyo psicosocial	3015042457	kthernandez35 hotmail.com	
9	Nadys Almanza Castellanos	23145485			Sta Rosa	Docente Cristo Rey	Sede # 3	Docente	311726 74 48	nadis.almanza @gmail.com	Nadys M
10	Monica Pon	23145545			Sta Rosa	Docente CRISTO REY	Sede # 3	Docente	3235911526		

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR.336
Versión: 1.0
Fecha: 13/11/2024
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	POBLACIÓN VULNERABLE: Víctima	Desplazado	Afrocolombiano	Indígena	Gitano (ROM)	Discapacitado	LGBTI	Adulto Mayor	Madre Gestante	Madre Lactante	Ninguna	Otra ¿Cuál?	MANZANA / BARRIO (Casco Urbano)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Casco Urbano)	SUBSECRETARÍA (Casco Urbano)	TIPO: Alcalde	Secretario	Director	Coordinador	Contratista	Otro ¿Cuál?	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jacelto P. Palomino	1098 687 680															Santa Rosa	Alcaldía Municipal	Secretaría Salud							Tecnólogo SG-SST	3146335 28	Jacelto.Palomino@gmail.com	
2	[illegible]	1143155 595															Santa Rosa	Alcaldía municipal	Sec Gobierno							Profesional	3002154311	[illegible] Hotmail.es	
3	Dicky Fuentes	23145705															Santa Rosa	Docente	CDI Cristo Rey 3								3004872649		
4	Lubeth Contreras	45078502															Sta Rosa	CDI	CDI Semilla 3							Coordinadora	3024144478	[illegible]	
5	Yuceris Mercado	45360433															Santa Rosa	Docente	CDI cristo Rey								3024877210		
6	Norsi Bermudez vega	23145525															Santa Rosa	Docente	CDI cristo Rey 3								3126315425		
7	Katerine Hernandez Alvarez	1.043399...															Santa Rosa	Apoyo Psicosocial	CDI cristo rey 3							Apoyo psicosocial	3015042497	Khernandez6 hotmail.com	
8	Analida Gonzalez Disuerch	23145 012															Sta ROSA	Docente	CDI CRISTO REY							Docente	311.312 8082		
9	[illegible]																Sta Rosa de Sosa	Docente	CDI CRISTO REY							Docente	3135511526		
10	[illegible]																Sta Rosa	Docente	CDI Cristo Rey							Docente	311 726 7441	[illegible] @gmail.com	

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336	
Versión:1.0	
Fecha:13/11/2024	
Página:1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Cargo)	DEPENDENCIA	TIPO	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Marquitania Clitco	1048 010149				Santa Rosa	CDI		Madre	3147865856		
2	tereza boelva	5333 7802				Santa Rosa	CDI		Abuela			
3	Kellys	1048602 707				Santa Rosa	CDI		madre	3216160382		Kellys
4	Paola Helgarefe	45361 124				Sto Rosa	CDI		Apoyo en Salud	304618 7688	Paolaruelgo. refo26@hotmail.co	Paola
5	Edwards [illegible]	7349[illegible]				St. Ro	INEDUSARLI		DOCente	3016866499		
6	Jairo f. Aguirre	92028648				Santa Rosa	INEDUSARLI		Docente	3126051421	jairoaguirre@hotmail.e	Jairo f. Aguirre
7	Josh Aragón	731763				"	"		"	—	Jamaragone@gmail.com	
8	DIOMEDES MACHADO	9.202.253				INEDUSARLI	INEDUSARLI		DOCENTE	3005390011	diome696@hotmail.com	
9	Ana Dellabbo	45484335				INEDUSARLI	"		Docente	3163576361	ana-villabbo24@hotmail.com	Ana Dellabbo
10	Luis E Ariza-J	1085[illegible]339				INEDUSARLI	"		Docente	3215765841	luisarizas@OUTLOOK.com	

Gobierno de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336	
Versión:1.0	
Fecha:13/11/2024	
Página:1 de 1	

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Favor Escribir)	ENTIDAD O ORGANIZACIÓN (Favor Escribir)	DEPENDENCIA (Favor Escribir)	CARGO O DEPENDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yulis Sepúlveda	100782 7283	X		Paiva			Ama de casa.	300 4376602	Yulissepulveda 27@gmail.com	
2	Milam Mercado	22 609 604	X		para-r			Amade casa	320503 2402	Milenis@ hotm	Milenis
3	Bianca				par-			Bianca	3128089?0	Bianca	Bianca
4	Libia Yon	45360?X	X		Trabol			Amade casa	3204517403		Libia
5	Ana V. Padilla	1048640	X		Cerro			Docente.	3235130612	gravictoria Padilla2016@ gmail.com	Ana V.
6	Jose Ma.	7880816	X		P/pal			Docente	3152622107	[illegible]	[illegible]
7	Silfredo Trejo	73112260	X		P/pal			Docente	3045979863	Ssiboja [illegible] @gmail.com	[illegible]
8	Maylin Arroyo S	45493232	X		P/pal.			Docentes	321822582	maylinarroyo septiva@gmail .com	Maylin A.S
9	Deilis Soraes	64479259			Paiva				3165859864		Deilis.
10											

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	TIPO	CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	DIOMEDES MENDOZA	9.202253			STA ROSA	INEDUSAR			DOCENTE	3005390011	diome69@hotmail.com	
2	Ana Villalobos	45458586			"	INEDUSAR			Docente	3165576361	Ana_Villalobos74@hotmail.com	
3	Luis Castro	19895389			STA ROSA	INEDUSAR			Docente	3205469814	luiscastro03@outlook.es	
4	Narlys Segura	45578792			Sta Rosa	INEDUSAR			Docente	3126621330	narlysf@hotmail.com	
5	Yolanda Silva	45483807			Santa Rosa	Inedusar			Coordinadora	3208811878	ysilva.inedusar@gmail.com	
6	Bertida, Cabrera	45586460			Sta Rosa	INEDUSAR			Docente	3114062011	bertidacabrera@gmail.com	
7	Hilda Marroquin	45498874			Santa Rosa	INEDUSAR			Docente	3207302816	hilmarroz29@hotmail.com	
8	Shirley Moreno	30766043			STA ROSA	Inedusar			Docente	3113759473		
9	Yerley B Zapata	45780064			Santa Rosa	INEDUSAR			Docente	3006289757	yerleybarte@hotmail.com	
10	Maria Alvarez	37146711			Santa Rosa	INEDUSAR			Docente	3163665357	mayid-ale@hotmail.es	

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO																		MUNICIPIO-BARRIO (Casa, Predio)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Empresa)	DEPENDENCIA (Área, sección, coordinación o subdirección a la que pertenece)																		CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			HOMBRE	MUJER	PERSONA TRANS	INTERSEXUAL	AFRODESCENDIENTE	INDÍGENA	RAIZAL	ROM	PALENQUERO	LGBTIQ+	CAMPESINO/A	VÍCTIMA	CON DISCAPACIDAD	OTRO								LGBTIQ+	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgénero	Intersexual	Queer																					
1	Narlys Izquierdo	45528792																			Sta Rosa	INEDUSARI																										Docente	3126621330	narlycaf@hotmail.com	Narlys
2	Yolanda Silva	45483807																			Santa Rosa	Inedusari																										Coordinadora	3208811878	ysilva.ins@dusari.ii@gmail.com	Yscanilla
3	Berlides Cabarcas	41536460																			Sta Ros	INEDUSARI																										Docente	3114062011	berlidescabarcas@sena.com	
4	Hilda Manjarrez	45438877		X																	Santa Rosa de Lima	INEDUSARI																										Docente	3207702816	hilmanu2009@hotmail.com	Hilda Manjarrez
5	Shirley Moreno V																				Sta Rosa	Inedusari																										Docente	3113759473		Shirley87
6	Yuleidis Banquez B.	45780061																			Santa Rosa	INEDUSARI																										Docente	3006289257	yerley baute hotmail.com.	
7	María De Arco	32716771																			Sta Rosa	INEDUSARI																										Docente	3163465351		Mayd-arco@hotmail.es.
8	Mayte Calero	45481730																			Sta Rosa de Lima Santa Rosa.	INEDUSARI																										Docente	3015548373	maresye@hotmail.com	
9	María Eugenia Díaz Jones	45428336																			Santa Rosa.	INEDUSARI																										Docente	3013835667	medito10@hotmail.com.	
10	Guillermo D. Hernandez M.	73.145.08																			Sta Rosa	Inedusari																										Docente	3206993999	ghernandez246inedusari@gmail.com	

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO		POBLACIÓN VULNERABLE													MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN (Donde labora)	DEPENDENCIA (Solo aplica para funcionarios de alcaldía y concejales)	EN						CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			MUJER	HOMBRE	Victima de conflicto armado	Afrocolombiano	Indígena	ROM	CAMPESINO	LGBTIQ+	Junta Municipal	Personas con discapacidad	Víctima de violencia intrafamiliar	Otro(s)	Educación Formal	Línea	Radio y TV	Correo electrónico	Página Web	Comunidad				
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 615-FOR-330
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO		POBLACIÓN VULNERABLE														TERRITORIO RURAL (Vereda, Finca)	ENTIDAD / DEPENDENCIA (Cargo)	DEPENDENCIA (Solo para entidades públicas o privadas)	T.D.						CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			MUJER	HOMBRE	Adulto Mayor	Madre Cabeza de Familia	Población con Discapacidad	Afrodescendiente	Indígena	Víctima	Desplazado	LGBTIQ+	Migrante Venezolano	Migrante Extranjero	Habitante de Calle	Privado de la Libertad	Ninguna	Otro ¿Cuál?				Victima de Violencia	Adulto	Persona Mayor	Con Discapacidad	Afrodescendiente	Comunidad Indígena				
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-338
Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]		POBLACIÓN VULNERABLE													[illegible]	[illegible]	DEPENDENCIA [illegible]	[illegible]						CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			HOMBRE	MUJER	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 010-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	SEXO (H/M)	POBLACION VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural/a)	SECTOR / ORGANIZACION (Privado/Publico)	REPRESENTACION (Cual? Que representa? Es de un colectivo o es individual)	ETNIA	CARGO / OCUPACION	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: FECHA: DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]		POBLACIÓN VULNERABLE												MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA	[illegible]						CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FUNDACIÓN GEPS

Código: 015-FOR-336
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN	DEPENDENCIA		CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Ciudad Predio)	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN (Cargo)	DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: | RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: | FECHA: | DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	ETNIA (S/)	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (De este Evento)	ENTIDAD Y DEPENDENCIA (Donde trabaja)	DEPENDENCIA (Solo diligenciar para entidades públicas y/o privadas)	(x)	CARGO U OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
			Versión:1.0
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Fecha:13/11/2024
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO: RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: FECHA: DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO		POBLACIÓN VULNERABLE													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			HOMBRE	MUJER	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Alcaldía de Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE														MUNICIPIO-BARRIO (Zona Rural)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Si aplica cual)	DEPENDENCIA (Si es servidor público cual)	T.P					CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Fecha:13/11/2024
			Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]												[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

Alcaldía de Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-338
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:12/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN VULNERABLE													MUNICIPIO-BARRIO (Lo que aplique)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN (Si es el caso)	DEPENDENCIA (Solo aplica para entidades territoriales)	TIPO							CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
			NINGUNA	VICTIMA	Cabeza Familia	Persona a cargo	Jóven	Afrocolombiano	Indígena	Gitano	Discapacidad	LGBTI	Habitante Frontera	Reinsertado	Otra ¿Cuál?				Servidor Público	Civil	Persona Rur	Persona adulto mayor	Afrocolombiano	Comunidad				
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												

	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	Código: 015-FOR-336
Santa Rosa	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Fecha:13/11/2024
		Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	POBLACIÓN VULNERABLE	MUNICIPIO-BARRIO (Lugar de Procedencia)	ENTIDAD O DEPENDENCIA (Entidad a la que pertenece)	RESPONSABILIDAD (Cargo dentro de la entidad a la que pertenece)	T.D	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			HOMBRE / MUJER									
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	Código: 015-FOR-336 Versión:1.0 Fecha:13/11/2024 Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO: FECHA: RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]	POBLACIÓN VULNERABLE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Santa Rosa	ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR	FUNDACIÓN GEPS	Código: 015-FOR-336
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión:1.0
	FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		Fecha:13/11/2024
			Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA:

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

N°	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

Alcaldía de Santa Rosa

ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA BOLÍVAR

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

Código: 013-FOR-338
Versión:1.0
Fecha:13/11/2024
Página:1 de 1

NOMBRE DEL EVENTO:

MUNICIPIO-BARRIO Y/O LUGAR DEL EVENTO:

FECHA

RESPONSABLE DEL EVENTO:

DEPENDENCIA EJECUTORA:

#	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	POBLACIÓN VULNERABLE												MUNICIPIO-BARRIO (Donde Reside)	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN (Cual? Cargo)	DEPENDENCIA (Cual? Cargo en la Entidad, Empresa o Organización)	SI					CARGO / OCUPACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
				HOMBRE	MUJER	NIÑO/A	Adulto/a Mayor	Gestante	Discapacidad	Etnia	LGTBI	Víctima del Conflicto	Habitante de Calle	Privado de la Libertad	Ninguno				Persona con Discapacidad	Adulto Mayor	Persona Gestante	Persona Lactante	Ninguno				
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											