| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>REGISTRO DE ASISTENCIA | Código | |
|---|---|---|---|
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**Dependencia que organiza el evento o reunión :** Jeas Orlando Vivas Noguera (Interventoria) **Ciudad/ Municipio:** Rosas **Fecha:** 4-04-2024

**Nombre del evento:** Socialización Inicio **Lugar:** Vda. El Remal.

| No. | Nombre(s) y Apellido(s) | Tipo de documento | | | No. Documento | Edad | Sexo | | | Discapacidad | | Tipo de discapacidad | Etnia | | | | | Correo electrónico | Celular | Nombre de la Organización o Junta | Nit | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CC | CE | P | | | F | M | O | SI | NO | | I | N | R | G | P | NA | | | | |
| | Herney Ordoñez H | | | | 7629689 6 | 46 | | | | | | | | | | | | | herneyhayes A1@gmail.com. | 3127632150 | Presidenta JAC | 901050095-1 | Herney Ordoñez H. |
| | Anuvias Díaz | | | | 76150046 | 48 | | | | | | | | | | | | | | 3126932956 | | | Anuvias Díaz |
| | Maily Salazar Ch. | | | | 1061598591 | 36 | | | | | | | | | | | | | mailysalazar1987@gmail.com | 3242209185 | Secretaria JAC. | 901050095-1 | Maily Salazar Ch. |
| | Alivia Noguera G | | | | 76268764 | 49 | | | | | | | | | | | | | | 3128496653 | | | Alivia Noguera G |
| | Cesar Agusto Velarde | | | | 76150208 | 42 | | | | | | | | | | | | | | 3234078815 | | | |
| | Eliberto Delgado | | | | 7673035 | 46 | | | | | | | | | | | | | | 3234952651 | Vicepresidente JAC | | Eliberto Delgado |
| | Biviana Lorena D. | | | | 1061598338 | 37 | | | | | | | | | | | | | | 3117256488 | | | Biviana Lorena D. |
| | Aleida Ruiz | | | | 25392 | 54 | | | | | | | | | | | | | | 3104728307 | | | Aleida Ruiz Gomez |
| | Conrado Boos | | | | 1144524490 | 34 | | | | | | | | | | | | | | 3214066955 | | | Conrado Boos |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**En cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto Nacional de Vías, a través del siguiente link:https://www.invias.gov.co/index.php/normativa/politicas-y-lineamientos/politicas-y-lineamientos/14593-politica-para-el-tratamiento-de-datos-personales-2022**

| *Discapacidad:* Marque con una X SI tiene o NO alguna discapacidad. En caso que marque SI, mencione el tipo de discapacidad con la letra que la describe. | |
|---|---|
| V | * Visual -Persona ciega |
| A | * Auditiva |
| I/C | * Intelectual/Cognitiva |
| F | * Física |
| S/C | * Sordo ceguera |
| M | * Múltiple. Tiene más de un tipo de discapacidad |
| PS | * Psicosocial |

| Etnia | | |
|---|---|---|
| I | Indígena | CC |
| N | Negro | CE |
| R | Raizal | P |
| P | Palenquero | |
| G | Gitano/Rom | |
| N/A | No aplica | |

Powered by CamScanner