	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	Código	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión	1
		Pagina	1 de 1

Dependencia que organiza el evento o reunión : Jesus Orlando Vinal Vaquero (Interventoria) Ciudad/ Municipio: Rosas Fecha: 4-04-2024

Nombre del evento: Socialización Inicio Lugar: Vda. Pena Blanca.

No.	Nombre(s) y Apellido(s)	Tipo de documento CC	CE	P	No. Documento	Edad	Sexo F	M	O	Discapacidad SI	NO	Tipo de discapacidad	Etnia I	N	R	G	P	NA	Correo electrónico	Celular	Nombre de la Organización o Junta	Nit	Firma
	Deyanira Sarria				34657678	54	x				x									3217736989			
	Alvaro Mellizo Yagji	x			4752656																		Alvaro Mellizo Yagji
	Yulfranki Carvajal R.	+			1061600572			+			x								carvajalyulfranki.90	3187495172			Yulfranki Carvajal R.
	Royciro Montero				1002953779			x			x								jconcardo Monterroiz	3177365750			Royciro Montero R.
	Herson Miller Carvajal				1061601552			+			+									3226356474			Herson Miller C R
	Wilfran Ruiz				94284907			x			x								willruiz233@gmail.com	3117344350			
	Bonifacio Parra				98332731			x			x									3113286540			Bonifacio Parra
	cristian Aledesma				7067660360															3217735672			cristian. Aledesma
	Macario carbajal				4752750																		Macario Carbajal
	Rubel Cabrera				4676199																		Rubel Cabrera
	Elkin Yovid Mambuscay				1002953567														cabrerayairbayovid	3706722542			Elkin Yovid Mambuscay
	Yolima Gutierrez F.				25634863		x				x								79819798@Hotmail	3122634098			yolima Gutierrez F.
	Rusbelia Estacio R.				34640149														rusbeliaestacioriviera	3226204791			Rusbelia Estacio R.

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	* Multiple, 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