GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA FIPC
PROCESO: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Código: FO-M4-P3-033
Versión: 2
Fecha de Aprobación: 08/Mayo/2023

Municipio	Carolina del Principe.			**Fecha**	29 y 30 de Julio del 2025.
Lugar	Vereda Clarifus.	**Asesor**	Sebastian Peña.	**Contrato No.**	
Actividad	Visita de Asistencia tecnica y orientacion en construccion de la unidad Productiva.				

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
							Zona		Género			Edad	Etnia			Grupo poblacional					
							Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGBTI	No. de años	Afrodescendiente	Indígena	Otro	Con discapacidad	Victima del conflicto armado	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?		
Bernardo Rojas	1.037.624.061					Carolina		X	X			38									Bernardo Rojas
Arcangel Paluco	11.535.647.					Carolina		X	X			56.									"Arangel P.
Silvia Macias	43.300139.					Carolina		X		X		52.									Silvia I M. L.
TOTALES																					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Departamental, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASISTENCIA FIPC
PROCESO: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Código: FO-M4-P3-033
Versión: 2
Fecha de Aprobación: 08/Mayo/2023

Municipio	Carolina del Principe.			**Fecha**	2, 20, 14 y 25 de Julio del 2025.
Lugar	Vereda la granja.	**Asesor**	Sebastian Peña.		**Contrato No.**
Actividad	Visita de Asistencia técnica y acompañamiento post siembra.				

Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Señale con una X la condición que cumpla													FIRMA
							Zona		Género			Edad	Etnia			Grupo poblacional				
							Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGBTI	No. de años	Afrodescendiente	Indigena	Otro	Con discapacidad	Victima del conflicto armado	¿Se considera campesino?	¿Considera que la comunidad en la que vive es campesina?	
Claudia Morales	43.304.613.					Carolina		x		x		46.								
Juan Restrepo	1002.001.006					Carolina		x	x			24.								
Dora Arevalo	32.470.020					Carolina		x		x		75.								
TOTALES																				

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Departamental, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.