C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

Código EA-FT-03	Versión: 4	Fecha: 23/08/2021

6

Fecha:	Dia: 18 Mes: 06 Año: 2025
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 9:00 a
Actividad:	Caracterización del Acueducto de Juan Mina
Dirigido a:	Comunidad del Acueducto de Juan Mina
Lugar:	ESD Juan Mina #176.
Responsable(s):	Universidad del Norte.

No	Nombre y Apellido	Documento de Identidad	Sexo F	Sexo M	Edad	Población	Cargo que desempeña	Dependencia – Entidad que pertenece	Teléfono – Correo electrónico	Municipio	Firma
1	Luis Ramos	1045712041		X	32		Empleado		3017279313	B/quilla	Luis Ramos
2	Maryuris Sanabria	1700338919	X		29		Ama de casa		3183018093	B/quilla	Maryuris Sanabria
3	Bernarda Diaz Bonilla	50841027	X		53		Empleada	3123019044.	bernardadiaz73@gmail.com. marilusois40@Hotmail.com	B/q.	Bernarda Diaz B.
4	B. Elizabeth A	39434055	Y		64		Independi		3227001994	B/quilla	
5	Eugenio Alvarino	78699554		X			Desempleado				
6	Yanire Martinez	1103106672	F				Ama de casa		3126646011	Barranquilla	Yanire
7	Jucy Lopez P	64739479	F				Ama comunitaria		3112390165	B/quilla	
8	Deivis Gomez	32883797.	F		48		Hogar.		3156937620	B/quilla	
9	Beatriz De la Hoz	32.618.486	F		57		Ama comunitaria.		3163164980	B/quilla	Beatriz de la Hoz
10	Alexia Galindo	32.728.339	F		50		Agente Educativo		3016496573	B/quilla.	Alexia Galindo

Nota: Escriba en la columna población el número que representa el grupo al cual pertenece:1. Negros, 2. Afrocolombianos, 3. Raizales, 4. Palenqueros, 5. Indigena, 6. Rrom, 7. Discapacidad, 8. Extranjero, 9. Otro (Cuál