C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha:	Día: 17 Mes: 06 Año: 2025
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 9:00
Actividad:	Capacitación en Huella Hídrica
Dirigido a:	Consejo de Cuenca Alto y Medio Rio Sinú y
Lugar:	TED Lupy Pérez Herrera Del Listón.
Responsable(s):	Universidad Del Sinú

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	NiNi urda	26.846204	X		60				3012834697	Bquilla	Ni Niurda
2	Beatriz de la Hoz	32.618.981	X		67				3163164980	Baquilla	Beatriz de la Hoz
3	G. Elizabeth	39434059	X		64				MARIWQUIS406 Hotmail.com	Bqlla.	
4	Luis Ramos	1045712041		X	32				3017279313	B/quilla	Luis Ramos
5	Maryuris Sandoria	1100338979	X		29				3183018093	B/quilla	Maryuris sandoria
6	Deivis gomez	32.883797	X		48				3156937620.	B/quilla	
7	Yanire Martinez	1103.106672	X		35				3126646011	Barranquilla	
8	Yuri Lopez P.	64739479	X		53				3112390165	B/quilla	
9	Vera Olivo Santiago	22705369	X		42				3046787642		
10	Laura Castro.		X		19						

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