C.R.A
Corporación Autónoma Regional del Atlántico

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

SGI

Fecha:	Día: 27 Mes: 06 Año: 2025
Hora:	Inicio: 6:00 Fin: 9:00
Actividad:	Capacitación en Huella Hídrica
Dirigido a:	Comunidad de Juan Polo.
Lugar:	Sede Juan Polo # 176.
Responsable(s):	Unidad de Litoral.

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	Yasmely Silchez	3913584	x		53		Indep.		3015851232 yasmelysilchez@gmail	Bqlla	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

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