C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

sgi

Fecha:	Día: 25 Mes: 06 Año: 2025
Hora:	Inicio: 3:00 pm Fin: 4:20 pm
Actividad:	Conservación del recurso hídrico
Dirigido a:	Asociaciones
Lugar:	Vda. La Tonalina
Responsable(s):	

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	Edilberto Rodriguez	72230032		X	48		Independiente		3002045984	Juanmina	Edilberto
2	Lorenzo Murillo	93105013		X	62		Reciclador		3106417501	Juanmina	
3	Oliverth Herrera	72212997		X	55		Reciclador		3126157503	Juanmina	
4	Noel Anillo	1046694541		X	20		Reciclador		3246512124	Juanmina	Noel Anillo.
5	[illegible]	72149432.		X	54		Reciclador		3217431736.	J. Pina	
6	Yeiner Anillo	1046698761		X	19		Reciclador		3122487520	Juanmina	Yeiner A.
7	Jose Javier Anillo	72205417		X	51		Reciclador		3007149882	Juanmina	Jose Anillo
8	Juan Mosquera	1179702?		X	49		Reciclador			Juanmina	JUAN M
9	Edgar	9155925?		X	48		Reciclador		3116573417		
10	ELIAS Martinez	12642298?			37		Reciclador		3234244240		

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)

C.R.A

FORMATO

LISTA DE ASISTENCIA

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

sgi

Fecha:	Día: 25 Mes: 06 Año: 2025
Hora:	Inicio: 3:00 pm Fin: 4:20 pm
Actividad:	Conservación del recurso hídrico
Dirigido a:	Asociaciones
Lugar:	Vda. La Tonalina
Responsable(s):	

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	FABIAN Molina	3227859		X	45				3116349431		FABIAN
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)

TALLER # 2

C.R.A	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 22/08/2021	SGI

Fecha:	Día: 1 | Mes: 7 | Año: 2025
Hora:	Inicio: 10:00AM 11:00AM
Actividad:	RONDAS HIDRICAS
Dirigido a:	ASOPRECUENCAS
Lugar:	VIA JUAN MINA
Responsable(s):	U. 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	Juan Mosquera						reciclador		3145729491		Juan Mosq
2	Elkin Rodriguez	1.043440690					reciclador				Elkin Rodriguez
3	Eliodoro Hoyos	12642982		X			reciclador		323.4244240		
4	Edilberto Rodriguez	72230032		X			Independiente		3002045484		Edilberto
5	Cleiner Arrieta	1046698761		a	19		Reciclador		3114875220		Cleiner Arr
6	Luis Anillo	1043459014		X			reciclador		3224241334		Luis A.
7	Edgar	9159258					reciclador		3116573417		
8	Josi Adolfo Arrieta	72205411		X	51		reciclador		3127149882		Josi
9	Oliveth Acosta	72124977		X	55		reciclador		3126157503		Oliveth
10	Lorenzo Montes	73105013		X	62		RECICLADOR		3002045484		Lorenzo

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 (Cual)

C.R.A	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 22/08/2021	SGI

Fecha: 1	Día: 1 | Mes: 7 | Año: 2025
Hora:	Inicio: 10:00AM 11:00AM
Actividad:	RONDAS HIDRICAS
Dirigido a:	ASOPRECUENCAS
Lugar:	VIA JUAN MINA
Responsable(s):	U. 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	Brayan Llanos	1045718261		X					— —		
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 (Cual)

TALLER # 3

C.R.A	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 20/08/2021	SGI

Fecha: Día: 1 | Mes: 7 | Año: 2025
Hora: Inicio: 4:00pm 5:40p.m
Actividad: USO EFICIENTE DEL RECURSO HIDRICO
Dirigido a: ASOCIACIONES
Lugar: VIA JUAN MINA
Responsable(s): O. 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	ELKIN Rodriguez	1.043.144.069		X					3145228491		ELKIN Rodriguez
2	Jose Jaime Arello	72205412		X					3007498887		Jose Arello
3	Veiner Arrillo	1046698761		X					3122487520		Veiner A.
4	Edilberto Sandoval	9174957		X					3122487520		Edilberto
5	Edilberto Rodriguez	72230032		X					3002045484		Edilberto
6	[illegible]	1045798267		X					NO TENGO		
7	Edgar mazzino	1915925							3116573477		.
8	Carlos Ruiz	7220358							3011143663		
9	Neil Arrillo	1046914541							3246512124		Neil Arrillo
10	Orlando Egui	77149431.		X					3217437736.		

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)

C.R.A	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 20/08/2021	SGI

Fecha: Día: 1 | Mes: 7 | Año: 2025
Hora: Inicio: 4:00pm 5:40p.m
Actividad: USO EFICIENTE DEL RECURSO HIDRICO
Dirigido a: ASOCIACIONES
Lugar: VIA JUAN MINA
Responsable(s): O. 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	FABIAN Mellos	3827859		X					3116349431		FABIAN
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)

TALLER # 4

C.R.A	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA	SGI
	Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 23/08/2021	

Fecha: Día: 2 | Mes: 7 | Año: 2025
Hora: Inicio: 4:00 pm Fin: 5:00 pm
Actividad: HUELLA HIDRICA
Dirigido a: ASOMUCUNTOS
Lugar: VIA JUAN MINA
Responsable(s): O. 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	Josefina Anillo	32205417		X					3007149882	Sanmiguel	Josefina Anillo
2	Elkin Rodriguez	1.041344628		X					3145728491		Elkin Rodriguez
3	Edilberto Sanchez	9174957		X					3122487520		Edilberto
4	Reiner Anillo	1046698761		X					3022487520		Reiner Anillo
5	Edilberto Rodriguez	72230032		X					3002045484		edilberto
6	~~Desatino~~	1045718267		C					NO		
7	Edgar marino	9159258							3116573477		
8	Carlos Barrera	72203578		X					3011143663		
9	Neil Anillo	1046694341		X					3246512124		Neil Anillo
10	Fabian Velez	38276489		X					3116349431		Fabian Velez

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 (Cual)

C.R.A	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA	SGI
	Código EA-FT-03 | Versión: 4 | Fecha: 23/08/2021	

Fecha: Día: 2 | Mes: 7 | Año: 2025
Hora: Inicio: 4:00 pm Fin: 5:00 pm
Actividad: HUELLA HIDRICA
Dirigido a: ASOMUCUNTOS
Lugar: VIA JUAN MINA
Responsable(s): O. 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	Arnulfo Egüés.	72149432.		X			Rector		3217431736	Juan mina	
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 (Cual)