FORMATO LISTA DE ASISTENTES

SIG

TEMA O NOMBRE DE LA REUNION	Finalizaciones de trámite.
CIUDAD	Bogota
FECHA	23. Septiembre 2025
EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR	
LUGAR	Ministerio - Auditorio.
HORA	

No.	NOMBRE Y APELLIDO	SELECCIONE TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE SEXO / GENERO				SELECCIONE SU RANGO DE EDAD (AÑOS)				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especifique, caso contrario escriba ninguna)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		C.C.	T.I.	C.E	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE OTRO	Menor de 18	19-28	29-60	Mayor de 60						
1	Andrea Esquerra Alvis	X				52974516		X					X		ninguna	DH. Grupo biocomb.	Contratista	3209252591	amesquera	
2	Saida Martinez Rojas	X				40.342.957		X					X		No	DH- Grupo Bio.	Contratista	3175077477	smmartin	
3	Dayer Fabian Gonzalez R	X				1024502805	X						X		No	DH	Contratista	3239433553	dfgonzalez	
4	Julio Cesar Ocampo	X				10,844,3010	X						X		No	D H	CONTRATISTA	3105857454	JCOcampo	
5	Lina María Bojacá	X				1019102888		X					X		NO	DH Grupo Combus	Contratista	3013890310	lmbojaca@minen	
6	Ana Jazmin Medina R	X				52410659		X					X		NO	DH Grupo D10	Contratista	3118933091	ajmedina@	
7	Mary I. Arjunduaga	X				1,144,043,830	✓	X					X		NO	DH-Combustible	contratista	3218571670	Yarjunduaga	
8	MAURICIO ALZATE	✓				14691085	✓						✓		NO	DH Comb	Cont	320	uma	
9	Ariel Humberto Pinto Sánchez	X				7187584	X						X		NO	DH Grupo Comb.	Contratista	3118855570	ahpintos@minenergia	
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	COMPROMISOS (*)	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLES

* Solo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones
Nota: Incluir los files que se requieran.

Aviso para el tratamiento de datos personales: Los datos personales [illegible]

Scanned with CamScanner