
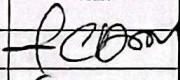
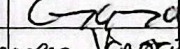
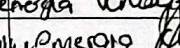
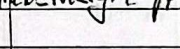
		FORMATO LISTA DE ASISTENTES			
---	--	------------------------------------	--	---	--

TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		Socialización Informe ZDF (GUAJIRA)		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR		omar camilo Gomez ptero	
CIUDAD		BOGOTA DC.		LUGAR		Sala de juntas D+I Sto. pino	
FECHA		21 noviembre 2025		HORA		10:00 am	

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	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		C.C.	T.I.	C.E.	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE OTRO	Menor de 18	18-28	29-50	Mayor de 60						
1	Luis Carlos Paillosteros M.	X				1098624256	X						X		Ninguno	MME-DH	Contratista	301234567	lpaillosteros	
2	OMAR CAMILO GOMEZ ORTIZ	X				1098635331	X						X		Ninguno	MME-DH	Contratista	300860741	ocgomez@mmemegre	
3	Vanessa Escobar Martinez	X				61037541		X							Ninguno	MME-DH	Contratista	322912929	vescoba@mmemegre	
4	Diego Aguilar Vargas	X				80169048	X						X		Ninguno	MME-DH	Contratista	300860741	daaguila@mmemegre	
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	COMPROMISOS	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLES

Elaborado por: [Nombre] / Revisado por: [Nombre] / Aprobado por: [Nombre]