Empresa

FORMATO LISTA DE ASISTENTES

SIG

TEMA O NOMBRE DE LA REUNION	SOCIALIZACION ACCIONES EN TERRITORIO TITULARES LENGUAZAQUE	EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR	KAREN BARRERA
CIUDAD	LENGUAZAQUE - CUNDINAMARCA.	LUGAR	ALCALDIA LENGUAZAQUE
FECHA	16 MARZO 2026	HORA	9:00 am

No.	NOMBRE Y APELLIDO	SELECC DAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE SEXO / GENERO				SELECCIONE SU RANGO DE EDAD AÑOS				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar, sino contrario escriba ninguna)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		C.C	T.I	C.E	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE OTRO	18 menor de 18	18-28	29-60	Mayor de 60						
1	Juan Sebastian Cuevas	X				1095678244	X						X	X		ARE-QLI-12041	Ing Ambiental	3005558976	Rincon.cuevas@gmail.com	
2	Hector Cuevas	X				11.340.60	X							X		ARE QLI-12046	Titular	3124804773	Hectorcuevas@gmail.com	
3	Anatoly Cano Cos	X				1007350021	X							X		La Nacional de Chocolates 201-073	Ing. minas	3115172446	Ingtuk4@gmail.com	
4	Blanca Lucy Ochoa	X				1.077119066	X						X			ARE-12046	AZOGUES	3143176463		
5	Alvaro Rodriguez M.	X				80295331	X									ADE QLI	Titular	3003298882		
6	Edgar Rodriguez	X				80295969	X									ARE - QLI	Titular	3143477333		
7	Jose Vidal					80 215 92	X									5.0605	Titular N°	3107616?		
8	Fredy Castellanos	X				80 296 Cas	X						X			ARE QLI 12041	/	3143410		
9	Iván Santoyo	X				1076658346	X						X			ARE		3132043334		
10	Cristian Colombos.	X				1076830726	X						X			ARE	Titular	3213788822		
11	SERGIO CHIQUIZA GORZON	X				1076664740	X						X			1129T	SST	3213626	sergio.chiquiza@gmail.com	SERGIO CHIQUIZA
12	Rogelio Castellanos Rincon	X				80295408	X						X			ARE	Titular	3165555556		
13	Yeffersun Castellanos	X				1071840055	X						X			Nacional de Carbones	Operario	3115554718	jcastellanos27@gmail.com	
14	Liz Adriana Osorio	X				1072364531		X					X			ARE QLI 12041	Coord. SST	3203557630	laosorio013@gmail.com	
15	Felix Moscoso Triana	X				3223911	X							X		ARE QLI 2041	Beneficiario	3134850344	minafotarave@gmail.com	

No.	DESCRIPCION (*)	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE

(*) Debe ser diligenciado en todos los campos de acuerdo a lo requerido en la actividad.
Nota: Tratar de llenar con letra imprenta.

Para dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad, el titular de estos datos personales autoriza de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Empresa para que realice el tratamiento de sus datos personales, incluyendo la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de los mismos, con el fin de gestionar la relación que tiene con la entidad, cumplir con obligaciones legales y contractuales, y enviar información relacionada con nuestros servicios. El titular declara que ha sido informado sobre sus derechos como titular de los datos, que puede consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales en nuestro sitio web www.empresa.gov.co y que puede ejercer sus derechos de acceso, corrección, actualización o supresión a través de los canales dispuestos para tal fin.