FORMATO LISTA DE ASISTENTES

SIG

TEMA O NOMBRE DE LA REUNION	REUNIÓN - AUMENTO MEZCLA 12% Y MECANISMO ETANOL
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.
FECHA	28-04-2026
EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR	GRUPO BIOCOMBUSTIBLES
LUGAR	SALA JUNTAS DH
HORA	09.00 - 12:00 HORAS

No.	NOMBRE Y APELLIDO	SELECCIONAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.	T.I.	C.E	OTRO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE SEXO / GENERO: HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE (OTRO)	SELECCIONE SU RANGO DE EDAD (AÑOS): Menor de 18	18-28	29-59	Mayor de 59	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (En la linea por favor especifique cual)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Fernando Martinez Alba	X				91111992	X						X		N.A	MME-DH	CONTRATISTA	3163328553	fernartinez	
2	Dania Gutierrez Valderrama	X				1022435588		X				X			N.A	MME-DH	Contratista	3224074439	dgutierrez	
3	Arturo Gómez Baez	X				91378704	X					X			N.A	MME-DH	Contratista	3185931	agomez	
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.		FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE