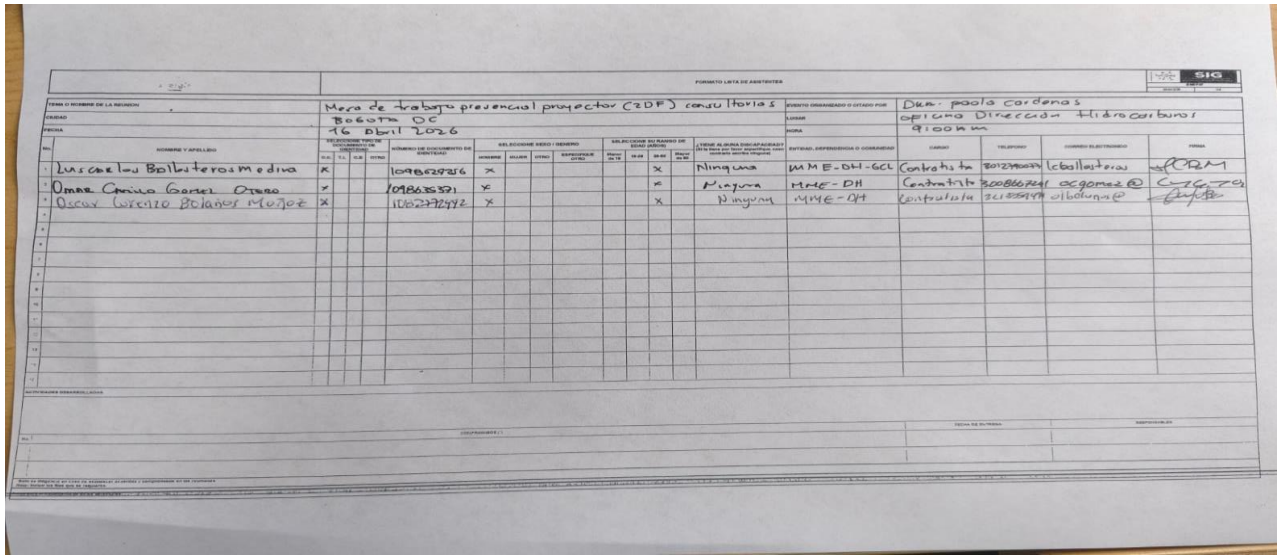


FORMATO LISTA DE ASISTENTES

TEMA O NOMBRE DE LA REUNION	Mesa de trabajo presencial proyectar (2DF) consultorias
CIUDAD	Bogota DC
FECHA	16 Abril 2026
EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR	Dra. paola cardenas
LUGAR	oficina Direccion Hidrocarburos
HORA	9:00 a.m.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	SELECCIONE TIPO DE VINCULACION DIRECTORA				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE SEXO / GENERO				SELECCIONE SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especifique cual, contrario escriba ninguna)	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		C.C.	T.I.	C.E.	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE OTRO	Menor de 18	18-28	29-60	Mayor de 60					
1	Luis Carlos Ballesteros Medina	X				1098628286	X						X		Ninguna	MME-DH-GCL	Contratista	3012790079	lcballesteros	
2	Omar Camilo Gartel Otero	X				1098635821	X						X		Ninguna	MME-DH	Contratista	3008667241	ocgomez@	
3	Oscar Lorenzo Bolaños Muñoz	X				1062272442	X						X		Ninguna	MME-DH	Contratista	3112554494	olbolanos@	



