

En Bague

FORMATO LISTA DE ASISTENTES

NOMBRE O NOMBRE DE LA REGION	LUGAR	EVENTO ORGANIZADO O CUIDADO POR	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SELECCION SEXO / G ENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (esta tiene por favor especificar en caso contrario especificar tipo)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMANDO	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FELIA	
			C.C.	T.I.	C.E.	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	14-18							19-23
Tiburcio Boharquez		Resguardo el Novena	X											Guardia				Tiburcio Boharquez
Jose H <sup>o</sup> Bermea		ACICAN												Don selyno				Bermea
Denis Jolan Cize		e/la sardina												guardia				Denis
Man Esteban Sierra		Reg Pto claro	X											Secretario				Man Sierra
Shilis Sady Castillo		Reg Pto claro	X											Reportera				Shilis
Fredy Castillo Mendosa		Reg Pto claro	X											Castor				Fredy Castillo
Luis Enrique Segura		Reg Pto claro	X											Coordinador				Luis Enrique
Osby Monsalve		Los Almadores	X											Coordinador				Osby Monsalve
Fredy Palomero		Los Almadores	X											Guardia				Fredy Palomero
Alejandro Balhan		Los Almadores	X											Guardia				Alejandro
Derlus Amieta V.		Manesta	X											Sec. Abogado				Derlus Amieta

COMPROMISOS (1)

FECHA DE ENTREGA

RECOMENDACIONES

Nota: Se exige en caso de asistencia puntual y cumplimiento en las reuniones. Incluir las fotos que se requieran. Aviso para el tratamiento de datos personales: Los datos personales son recolectados, por su uso en el presente y en el futuro para fines de gestión administrativa. Para más información consulte el documento de política de privacidad en el sitio web de la institución: www.mincyt.gub.ve



el Bañe



FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR																		
CUBANO		LUGAR																		
FECHA		HORA																		
01-04-2026																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar, caso contrario escribir ninguna)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
		C.C.	T.I.	C.E.	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECÍFICO	OTRO	Menor de 18	18-28	29-40						
	Jose Manuel Lucas	X				8200722	X							X	Ninguna	Comunismo	Fiscal	312807474	lucas3556@gmail.com	Jose Lucas
	Madis Hoyos Gempurano	X				104046565		X					X		Ninguna	Resguardo la Banda	Docente mdg	300388454	mdhoyosm2@gmail.com	Madis Hoyos
	Diana Heriza Fontalvo	X				1001341216			X						Ninguna	Resguardo la Lucha	Secretaria	3103601855	diana.heriza@hotmail.es	Diana Heriza
	Johan lma Osorio	X				1040518426		X					X		Ninguna	Resguardo la Lucha	Guarda	323554377	johan.lma@resguardo.lucha.cu	Johan lma
	Shirley Sober	X				1007995716			X				X		Ninguna	Resguardo la Lucha	Tesoro	324560774		Shirley S
	Yara Isabel Fourn	+				1040515314		X					X		Ninguna	Resguardo la Lucha	Coordinadora	324211505	Coordinadora@resguardo.lucha.cu	Yara Isabel
	Jenny Osuna Giraldo	X				1.103.101.173		X					X		Ninguna	Resg El Novena	Coordinadora	3225637680	Coordinadora@resguardo.lucha.cu	Jenny Osuna
	Yarledis Diaz Angel	X				1.040.515.900		X					X		Ninguna	Resg El Novena	Coordinadora	32325753		Yarledis D
	Yelma ROSA	X				26034498			X				X		Ninguna	comunidad	Coordinadora	32220627		Yelma
	Edilisa Flores					43894504			X				X		Ninguna	Resguardo la Lucha	presidenta	3116808162		Edilisa Flores
	Edwberto Perez					8362294		X					X		Si	Resguardo la Lucha	Coordinadora	322505827		Edwberto
	Shirley F.C.					10891351		X					X		NO	Resguardo la Lucha	Coordinadora			Shirley
	Diana Amara					100559411			X				X		NO	Resguardo la Lucha	Secretaria	3203620		Diana Amara

ACTIVIDADES DE DESARROLLO

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLES

Handwritten mark or signature.

31 Bague



FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		CUIDAD		FECHA		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR		LUGAR		HORA		CARGO		TELEFONO		CORREO ELECTRONICO		FIRMA	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si lo tiene por favor especificar, caso contrario escribir ninguno)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
		C.C.	T.I.	C.E.		OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFICAR OTRO	Menor de 18	19-28							29-50
1	Natalia Zender Becerra	X			1216723641		X			X			NO	Pueblo de San Pardo	Joven.	30233554			Natalia Zender Becerra
2	Antonia Jose Jara				98435601	X							NO	Pindo y neal	C. SUPLENTE	3122253834			Antonia Jose Jara
3	Alicibides Bobares				98475292	X						X	NO	Las Alantres	caucaja	8152436894			Alicibides Bobares
4	Dilcia Lides Gontora				50921586		X				X			El Progreso		3135872887			Dilcia Lides Gontora
5	Jesse Estrada	X			8203290	Y								R. Brogola	caique	313885110			Jesse Estrada
6	Yenus Estrada E.				52533335		X						NO	R. Brogola		3136042772			Yenus Estrada
7	Michael Andrew velozquez		X		1038485543			X					NO	R. Brogola	Ajua Junior	3233790084			Michael Andrew velozquez
8	Alexander Bohorquez	X			1040492238	X					X		NO	Log. El Monte	Rep. Joven	3122991499			Alexander Bohorquez
9	Jonhys Bernaal Estrada	X			1040518108		X				X		NO	Log. Brogola	Guardia Mayor	3104938499			Jonhys Bernaal Estrada
10	Yilber Marrero	X			1040501572	X						X	NO	Guardia 2	Guardia Mayor	3135535485			Yilber Marrero
11	Maria Lopez	X			1007565049		X				X		NO	Guardia 2	SUPLENTE	3218496008			Maria Lopez
	Margariti Ramirez	X			1007445773		X				X		NO	Bamba	CAJICA	3122502200			Margariti Ramirez
	Wilson Manuel Alejo	X			1035911469	X					X		NO	Bamba	Guardia				Wilson Manuel Alejo

ACTIVADOS DESARROLLADOS

COMPROMISOS (1)

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLES

\* Solo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.  
 Nota: escribir las firmas que se requieran.  
 Anexo para el establecimiento de datos personales: Los datos personales aquí recabados, son suministrados por unidad de recursos humanos y voluntarios y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1981 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Si usted no autoriza el tratamiento de su información en la base de datos tiene una instancia por favor comunicarse a la persona responsable del manejo en el cual se encuentra. Consulte la Política en: www.munimogila.gov.co







FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR																		
CIUDAD		LUGAR																		
FECHA		HORA																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar, caso contrario escribir ninguna)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
		C.C.	T.A.	C.E.	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFICAR OTRO	Menor de 18	18-29	30-49							Mayor de 50
1	Jasé del carme Velazquez	X				15308429	X								X	Rio Urdó	caique	301170 7789 313452		
2	Ariles Marcel Navee	X				7829518	X								No	Santa Rosita	caique			
3	Linet del canje	X				7028100855		X							No	La Lucía	Prosidora de mujeres	3445085 98		
4	Alecsa Jamira Cardozo	X				39204972		X							No	Tigre 7	Prosidora de mujeres			
5	Marisol mathiel	X				39207029		X							No	Tigre 2	Prosidora de mujeres	30206045 26		
6	Aguilino Rosales	X				98683416	X								No	Tigre 2	Docente coordinador de guardias			
7	Alfonso Antonio	X				92259793	X								No	Tigre 1	Prosidora de mujeres			
8	Denis Natash	X				39283488		X							No	Delirio	Prosidora de mujeres	3127923380		
9	Liliana Maria Acosta	X				7636732759		X							No	La Oremosa	Prosidora de mujeres	3136523456		
10	Man Manuel Velasquez	X				8048994	X								No	La Lucia	caique mayor coordinador de guardias	313426 9289		
11	Robinson Gaspar Estana	X				15307026	X								No	El pando	caique	323296 9242		
	Aulio Feña Belban	X				15307602	X								No	Santa Rosita	Guardia de brigada de caique	30110811 09		
	Maria Sanyia Dapeme	X				32980272		X							No	La jagua				

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

COMPROMISOS ( )

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLES

Fecha haciendo la consulta de los egredientes esperando que la pagina de la agenda este disponible

\* Esto se diligencia en caso de modificar escuertos y compromisos en las reuniones.  
 Nota: Incluir las firmas que se requieren.  
 Aviso para el levantamiento de datos personales: Los datos personales que recabamos, son autorizados por unidad de medidas de privacidad y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1981 de 2013 y la Política de Privacidad de Datos Personales de la entidad. Si usted no autoriza el tratamiento de su información en la base de datos con uso estadístico, por favor comunicarse a la persona responsable del registro en el cual se encuentra. Consulte la Política en: www.municipio-agua.com





FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION

ORDEN

01-01-2025

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD (SI la tiene por favor especificar, caso contrario escribir ninguna)	ENTRADA, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	PRIMA	
		C.C.	T.I.	C.E.	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	EMPREQUEL	OTRO	Mayor de 18	19-28							29-40
1	Alejandro Guerrero T.	X				1.033.791.019	X				X				NO	Hogare	Guandía	307941064		Alejandro
2	Wilber Rosano	X				988644801	X				X				NO	Hogare	Guandía	546783100		Wilber
3	Estelva Sierra	X				1038093045	X					X			NO	La Jajaja	Asistente	286092719		Estelva
4	Camilo Sierra	X				1038108988	X						X		NO	La Jajaja	Voluntarios	3177838		Camilo
5	Posalva Juvonina	X				26086457		X				X			NO	El calibri	Fiscal	60		Posalva
6	Yadira del Carmen	X				30568546		X				X			NO	El calibri	caalca	31562443		Yadira
7	Ana Carolina Gutierrez	X				37276500		X				X			NO	El calibri	Tegareta	34456871		Ana
8	Miriam Muñoz Rosario	X				4038122253	X				X				NO	Lo lucio	Jouren	31462688		Miriam
9	Luzmila Trezo	X				1038099748		X				X			NO	Tigre 1	Partera	34455329		Luzmila Trezo
10	Rebaldos Paul Santos	X				15306063	X				X				NO	El pando	Aycalico	370578		Rebaldos
11	Barcelone Dabovic	X				15305979	X				X				NO	La lucia	controlador de q	313784477		Barcelone
12	Berilda Vargas	X				10955909		X				X			NO	Rio Viejo	R. Mayor	0878		Berilda
	ANDES GUERRERO	X				706329414	X				X				NO	Jouren	Rio Viejo	31029472		ANDRES

Nº	COMPROBOS FI	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLES

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

\* Toda solicitud en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.  
 \* Debe incluir las fotos que se requieran.  
 \* Activo para el cumplimiento de estos procedimientos. Los datos personales que se recabados, son suministrados por usted de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1981 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Si usted no desea el tratamiento de su información en la base de datos con sus datos personales, por favor comunicarse a la persona responsable del espacio en el cual se encuentra. Consulte la Política en: www.municipalidad.gov.co

Cáceres

FORMATO LISTA DE ASISTENTES



04/01/2011 11

TITULAR O NOMBRADO DE LA REUNION

CIRCUITO

FECHA

D1-04-2016

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

NOMBRADO

EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR

LUNAR

HORA

ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD

CARGO

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

FIRMA

ISLA 10

323 590 8814

JOHANA SOBALTO DUCURRA

ISLA DE BUENOS

3225 19 051

JOHANA SOBALTO

HELÉNICA PALMA

315 9 50 54

JOHANA SOBALTO

HELÉNICA PALMA CASIQUO

323 43 54 66

JOHANA SOBALTO

PH SACANTAS

310 46 03 58 5

JUDITH RIVERA

E. JOSE DE LOS SANTOS E. MUJERES

310 54 58 51 6

YALEMY C.

EL BOLAY

310 44 33 48

YALEMY C.

RESGUARDOS PALMA PUERTO RICO

323 44 03 31 64

INGRIS CASTILLO

R. GUARDIA ALTO

313 28 8 30

DIANA T.

RELEONARDO DE BUENOS

300 54 28 55

YALEMY C.

DE LOS SANTOS

324 44 51 24 6

YALEMY C.

EL BOLAY

314 63 6 5 17

MILIBETH MENDIS

EL BOLAY

365 84 8 31 8

MILIBETH MENDIS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

COMPROMISOS (1)

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLES

Debe ser diligenciada en caso de modificaciones, anulaciones y comprobaciones en las reuniones.

Debe haber sido llenada con los datos personales.

Antes de ser diligenciada, debe ser autorizada por el/los representantes de la entidad. Si usted no autoriza el testamento de su información en la base de datos para uso institucional, por favor comunicarlo a la persona responsable del registro en el cual se encuentra. Consulte la Política de Privacidad en: www.comunicacion.gob.ec

Cóceres



FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		CIUDAD		FECHA		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR		LUGAR		HORA									
NOMBRES Y APELLIDOS		SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SELECCION SEXO / GENERO		SELECCION SU RANGO DE EDADES (AÑOS)		TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD (si la tiene por favor especificar, caso contrario escribir ninguno)									
No.		C.C.	T.A.	C.B.	OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFICAR OTRO	Menor de 18	18-29	30-40	Mayor de 40		ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Rosalio Rodino C.	X					X			X					La Esperanza	Representante Juveniles Mujeres	3104038934	rosalio.rodino@gmail.com	Rosalio Rodino
2	Celina Gaspar	X				X				X					La Esperanza	Comunidad el manantial, Pinar del Rio	320553370		Celina Gaspar
3	Cecilia Mora Perez	X				X					X				Comunidad el manantial, Pinar del Rio	R. Joverens	31724376		Cecilia M.
4	Yasmin Andrea ortego.O.	X										X			Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Ardradi judy	316918156		Yasmin ortego
5	Luis alfonso Herrera	X				X							X		Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3137915402		Luis alfonso Herrera
6	Adriana Toro	X					X				X				Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3137915402		Adriana Toro
7	Orlando Carpio	X									X				Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	324182810		Orlando Carpio
8	Joselina Bessier	X				X				X					Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	321849429		Joselina Bessier
9	Wilson Suarez	X				X						X			Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3135451328		Wilson Suarez
10	Diler Suarez	X				X					X				Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3135451328		Diler Suarez
11	Anamileus Herrera	X				X					X				Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3114334923		Anamileus Herrera
12	Vanesa de la Cruz	X				X				X					Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3216248628		Vanesa de la Cruz
13	Santa Suarez Desurre	X				X					X				Comunidad el manantial, Pinar del Rio	Secretaria	3113453580		Santa Suarez

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	COMPROBADA SI	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLES

Seur haciendo la consulta de las expedientes esperando que la pagina de la agenda este disponible

\* Esto se diligencia en caso de actualizar acuerdos y comparecencias en las reuniones.  
 \* Solo incluir las citas que se requieren.

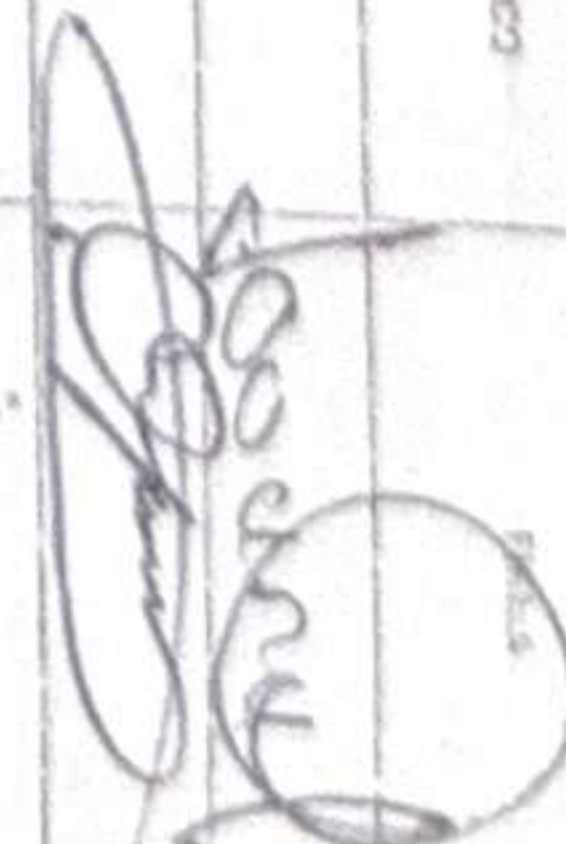
Aviso para el levantamiento de datos personales: Los datos personales aquí recabados, son suministrados por usted de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Si usted no autoriza el suministro de su información en la base de datos para sus actividades, por favor comunicarse a la persona responsable del espacio en el cual se encuentra. Consulte la Política en: www.municipalidad.gov.co



Ziraragosa

FORMATO LISTA DE ASISTENTES

TÍTULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN		FECHA		LUGAR		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR												
		01-04-2026		LUGAR		HORA												
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCIONADO DE DOCUMENTOS			SELECCIONADO SEXO / GENERO				SELECCIONADO SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar, caso contrario escribir nada)	ENTIDAD DEPENDENCIA O COMUNITARIO	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
		C.C.	T.I.	C.E.	OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	OTRO	19-28	29-38							Lugar de 39-59
1	Jenny Caldera Aviles	X				X								Poblos Nueva	Cacique			
2	Ubel Palacio Osorio	X				X								Cacique Binos A las Clarifas	Cargo cacique			
3	Juis Alberto de la Osa	X	X							X				Las Clarifas	Guardia			
4	Honicela Bonitez	X												La Esperanza	Cacica			
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		
51																		
52																		
53																		
54																		
55																		
56																		
57																		
58																		
59																		
60																		
61																		
62																		
63																		
64																		
65																		
66																		
67																		
68																		
69																		
70																		
71																		
72																		
73																		
74																		
75																		
76																		
77																		
78																		
79																		
80																		
81																		
82																		
83																		
84																		
85																		
86																		
87																		
88																		
89																		
90																		
91																		
92																		
93																		
94																		
95																		
96																		
97																		
98																		
99																		
100																		

  
 .LIDA  
 Marcela B

Fecha de diligencia en caso de constar actas y comprobantes en las reuniones.  
 Nota: Incluir las firmas que se requieren.  
 Aviso para el cumplimiento de datos personales: Los datos personales aquí recabados, son suministrados por usted de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Su visto es manifiesto el consentimiento de su información en la base de datos de la institución, por favor comunicarse a la oficina responsable del estado en el cual se encuentra. Consulte la Política en: www.municipio.ziraragosa.gov.co



Zuragosa



FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TITULO O NOMBRE DE LA REUNION		CUBANO		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR		LUGAR		HORA																					
FECHA		01-04-2026																											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar caso contrario escribir ninguno)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA											
		C.C.	T.I.	C.I.	OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFICAR OTRO	Menor de 18	19-29	30-49							Mayor de 50										
1	Natha Herrera Poreno	X				X								X	San Antonio Coronel P. Higuera	Asesora	3177118076		<i>[Signature]</i>										
2	Ementa Aniel Castano	X				X								X	La Paja	Asesora	313596313511		<i>[Signature]</i>										
3	Alberto Alvarez	X				X									Las Claritas	Tesoro	31163333354		<i>[Signature]</i>										
4	Mairen Suarez	X				X									San Antonio Barrio	Guardian RJ	3006423565		<i>[Signature]</i>										
5	Tanon Abolada	X				X									San Antonio El Barro	Coque	3237340583		<i>[Signature]</i>										
6	Melis Beltran	X				X									S.A.B. (Juegos de Sma)	L. de Trabaja	3151666402		<i>[Signature]</i>										
7	Emilio Alencio	X				X									S.A.B. (Juegos de Sma)	Coque Mayor	3165816275		<i>[Signature]</i>										
8	Estela de Hoyos	X				X									La 18	Suplente Mayor	32079109333		<i>[Signature]</i>										
9	Melis Dayana Guzman	X				X									San Antonio 2	R. forenses	3127254632		<i>[Signature]</i>										
10	Kelly Oliveira	X				X									Buenos Aires Palizada	C. de Guardia	3316753510		<i>[Signature]</i>										
11	Claudia Zuleta	X				X									Buenos Aires	Secretaria	3006810952		<i>[Signature]</i>										
12	Talid Ruiz	X				X									Paya Guinca	Coordinadora	3159633787		<i>[Signature]</i>										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS																													
COMPROBOS ( )										FECHA DE ENTREGA										RESPONSABLES									

Nota: Se otorga el tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí mencionados, son suministrados por unidad de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1981 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Si usted no desea el tratamiento de su información en la base de datos para uso institucional, por favor comunicarse a la persona responsable del espacio en el cual se encuentra. Consulte la Política de Privacidad en: www.sigmipg.gov.co



# Zaragoza



FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		CIUDAD		EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR		LUGAR		HORA										
		01-04-2026																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)			¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar, caso contrario escribir ninguna)	ENTIDAD DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
		C.C.	T.A.	C.E.	OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFICAR OTRO	Menor de 18	19-29							30-59
1	Tris de Andres Hernandez	X					X				X			San Antonio Carretera	Caiguer	31691878		Tris De Andres
2	Maria de Andres Hernandez		X						X					R. de Jovenes	R. de Jovenes	3140239		Maria
3	Gerardo Palermine	X				X						X		Union el Pato	Guardia	302331		Gerardo Palermine
4	Emilio Montalvo	X				X						X		San Antonio 2	Guardia Mayor	33745		Emilio Montalvo
5	Clemente De la Cruz	X				X				X				Vegas de Segovia	Secretario	300479		Clemente De la Cruz
6	José Antonio Gonzalez	X				X				X				San Antonio 2	Caiguer	315819		José Antonio Gonzalez
7	Thon Tiro Romero	X				X				X				Vegas de Segovia	Guardia	4512		Thon Tiro Romero
8	Ever Luis Suarez	X				X								Vegas de Segovia		301866		EVER.
9	Daver Ciprian	X				X				X				Tala-Tala	Coord Guardia	6349		Daver Ciprian
10	Luis Miguel Ciprian	X				X				X				Tala-Tala	Caiguer	5244		Luis Miguel Ciprian
11	Angie Ciprian	X					X							Jalo-Jalo		310723		Angie Ciprian
12	Lucely Guosirucama	X					X							Jalo-Jalo		4678		Lucely Guosirucama
13	Edinson Jaramillo	X				X								Playa Guineca	Guardia	324570		Edinson Jaramillo
														Playa Guineca		2833		
														Playa Guineca		301844		
														Playa Guineca		2356		
														Playa Guineca		3226043		
														Playa Guineca		831		

Fecha de entrega en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.  
 Nota: Indicar las firmas que se requieran.  
 Aviso para el tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí recogidos, son suministrados por usted de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Si usted no desea el tratamiento de su información en la base de datos para uso institucional, por favor comunicarse a la persona responsable del registro en el cual se encuentra. Consulte la Política de Privacidad en: www.municipiozaragoza.gov.co

TAVAZA

FORMATO LISTA DE ASISTENTES

PRIMA O NOMBRE DE LA REUNION		EVENTO ORGANIZADO O CIUDAD POR																
CIUDAD		LUGAR																
FECHA		HORA																
NOMBRE Y APELLIDOS	SELECCION: TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCION SEXO / GENERO			SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especificar en la columna de observaciones)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNITARIO	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
	C.C.	T.I.	C.E.		OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFICO	OTRO	Joven 14-18							19-28
Hayderman Venegas	K			20543335	X					X			Ninguna	C. Papi-Do	Cargos	5113541013		Hayderman V
Derson Rosta	X			804926	X						X		Ninguna	C. Papi-Do	coordinador	31803511		Derson R.
Carolina Solano	X			100178929		X				X			Ninguna	C. Papi-Do	coordinador			Caro S.
Angel Domingo	K			1045420699	X					X			Ninguna	Reservado	interventor	301543782		Angelmiridis
Luis Guiferrer	K			1045423699	X					X			Ninguna	Reservado	coordinador	501367522		Luis-F
Alex Domingo	K			1045425069	X					X			Ninguna	Reservado	Repre	501229953		Alex Domingo
Eulalia Gutierrez	X			32119248		X				X			Ninguna	Reservado	Repre	904300494		Eulalia G.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS																		
COMPROBOS (1)																		
FECHA DE ENTREGA																		
RESPONSABLES																		

Se debe diligenciar en caso de contestar preguntas y participaciones en las reuniones.  
 Nota: Indicar las filas que se requieren.  
 Para las partes del documento de datos personales: Los datos personales son: identificación, sexo, número de identificación, número de matrícula y número de identificación, son suministrados por el Estado de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1281 de 2011 y la Política de Privacidad de Datos Personales de la entidad. Si usted no desea que sus datos sean utilizados, por favor comunicarse a la oficina responsable del archivo en el cual se encuentra. Consulte la Política de Privacidad en: www.municipio.gov.co.