



PLANILLA DE ASISTENCIA TECNICA Y CARACTERIZACION

Código: FT-E-100-2-01-12
Version: 2
Fecha de Implementación: 2/07/2024

Nombre de Capacitación, Evento o Actividad

Fecha: 01/06/2016 - 30/06/2016

Meta del Plan de Desarrollo: META 147

Sector (Turismo / Cultura)	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Numero de Documento	Numero Celular	Correo Electronico	Periodo de reporte (Mes)	Zona		Genero	Rangos de Edad				Grupo Poblacional										Grupo Etnico		
							Rural	Urbano		Mujeres	Hombres	No Binario	(0-5 años)	(6-11 años)	(12-17 años)	(18-24 años)	(25-59 años)	Adulto Mayor (60 años o más)	Personas con discapacidad	Mujer / Hombre Cabeza de hogar	LGTBQ+	Migrantes	Guatemaltecos	Vicinas	Desembarazados	Veteranos de la fuerza Pública
1	Ara Cruz					JUNIO 2026	X	X				X														
2	Luis Rojas							X	X			X														
3	Sara León							XX				X														
4	Juan Mora						X	X			X															
5	Lina Ruiz							XX				X														
6	Joel Diaz						X		X				X													
7	Nora Gil						X	X				X														
8	Elias Soto							X	X			X														
9	Emma Paz							XX				X														
10	Gael Vera							X	X			X														
11	Mig Peña							XX				X														
12	Juan Gomez						X		X			X														
13	Camila Torres							XX				X														
14	Felipe Vanegas							X	X			X														
15	Sofia Martinez							XX				X														
16	Nicolas Restrepo						X		X			X														
17	Valeria Hernandez						X	X				X														
18	Samuel Constantino						X		X			X														
19	Laura Jimenez							XX				X														
20	Mateo Rincon							X	X			X														

Municipio Beneficiario

Firma del Beneficiario

Pto. Salgar *[Signature]*
Pt. Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Pto. Salgar *[Signature]*
Pto. Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Pt. Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Pt. Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Pto. Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Pt. Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Salgar *[Signature]*
Pto. Salgar *[Signature]*

Al firmar autoriza al Idecut al tratamiento de datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015

Nombre del Facilitador: Evelin Johanna Morillo