

FORMATO LISTA DE ASISTENTES



TEMA O NOMBRE DE LA REUNION		REUNION SISTEMATICA PRIMA										EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR		Lugar		HORA				
LUGAR		Bogotá										Lugar		Sala de Juntas DH-MHE						
FECHA		21-07-2016										HORA		9:00 Am						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	SELECCIONAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONAR SEXO Y GÉNERO				SELECCIONAR 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	ESPECIFICAR OTRO	Menor de 18	18-29	30-59	Mayor de 60						
1	Nely J Ruiz Camargo	X				1.048634460		X					X		NO	MHE	Contratista	317693406	msn@	
2	Nicolás Calderín Achury	X				1084898938	X						X		NO	MME-DH	Contratista	319258909	naldevin@	
3	Alfredo Calderín Garzón	X				79658008	X						X		NO	M.M.E.- DH.	Contratista	301278556	acalde@	
4	Oscar Lorenzo Bolanos	X				1082772992	X						X		NO	M.M.E.- D.H	Contratista	323882852	olbolanos@	
5	Gilmar Hays Uparela	X				3057236							X		NO	MME-DH	Contratista	3205149362	grhays	
6	Yeimi Paola Ortiz Beltrán	X				1070130836		X					X		NO	MME-DH	Contratista	311689146	yortiz	
7	Pedro Esteban Alca	X				1096198228	X						X		NO	MME-DH	Contratista	3109341091	pcuacan	
8	Carlos Fdo Lopez Salazar	X				1093849803	X						X		NO	MME-DH	Contratista	323378319	cflopez	
9	Iván Altamar C.	X				9104541	X						X		NO	MME-DH	Funcionario	301252558	ialtamar	

AUTORIZACIONES DESARROLLADAS		FECHA DE ENTREGA		RESPONSABLES	

* Antes de diligenciar en caso de asistencia estructural y compromisos en las reuniones.
Firma: Fecha de día que se diligencie.

* Antes de diligenciar en caso de asistencia estructural y compromisos en las reuniones.
Firma: Fecha de día que se diligencie.