FORMATO LISTA DE ASISTENCIA REUNIONES CAR

DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y de Servicio al Ciudadano
TEMAS TRATADOS: Formación o Promoción de Trámites y Servicios
FUNCIONARIO RESPONSABLE REUNION: UT Aulas Móviles Ambientales
DOCUMENTOS ENTREGADOS: Listado de Asistencia
LUGAR REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Regional Chiquinquirá - Municipio Saboya - Parque Principal - CAR 1
FECHA: 03/06/2026 **HORA:** 08:00 AM - 04:00 PM

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	MUNICIPIO / VEREDA	ORGANIZACIÓN / ENTIDAD / CARGO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	*AUTORIZACIÓN (MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)	
									SI	NO
1	Yanetth Ortiz R.	46677468	Saboya	comunidad 6.	Vereda punt-de tierra	3129279	—			X
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

* Autorizo de manera voluntaria a la Corporación Autonoma Regional de Cundinamarca - CAR - usar mis datos con fines de comunicaciones, convocatorias e invitaciones.
*Los datos personales serán tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y la Resolución CAR 3294 de 2019 y serán utilizados solo para fines misionales de la Corporación

Scanned with CamScanner