CORPORACIÓN DE CULTURA Y TURISMO DE ARMENIA

FORMATO
CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-DE-PGC-382
Fecha: 27/01/2020
Versión: 002
Página 1 de 1

FECHA: OCTUBRE 2026. LUGAR, BARRIO Y/O COMUNA: PIT - TERMINAL DE TRANSPORTE.

ACTIVIDAD: RELACIONAMIENTO INSTITUCIONAL.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO		POBLACION SEGÚN SU GRUPO POBLACIONAL Marque con una X										CICLO VITAL SEGÚN MIN SALUD Marque con una X					POBLACION SEGÚN SU ESCOLARIDAD Marque con una X						FIRMA	Autorizacion tratamiento de Datos	
		H	M	Afros	Indígenas	LTBIQ+	Discapacidad	Habitante de Calle	Desplazados	Reinsertados	Mujer rural	Otro (¿Cuál?)	Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescentes (12-17 años)	Jóvenes (18-26 años)	Adultos (27-59 años)	Adultos Mayores (60 en adelante)	Preescolar	Basica primaria	Basica secundaria	Media	Profesional	Sin escolaridad		SI	NO
1	CARLOS CONTRERAS González		X														X						X			
2	Angie Aula méndez Aviator		X													X	X					X			X	
3	Blanca Arevalo Burbano.		X														X								Juliana Aula M.	X	
4	Yoryeln Paola Perez H.		X														X				X				Blanca I... D.B.	X	
5																X						X				X	
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: Gloria Milena Zuluaga O

Powered by CamScanner