



Planilla de asistencia
Programa Mujer y Equidad de Género

Fecha:

Hora:

Lugar:

Alcaldía de Ibaque

Actividad:



Nombres y Apellidos	Teléfono	Organización	Correo electrónico	Firma
1. Luz Marina Huéber	3195145410	Legislación municipales 2017 grupo 1	luzmaria@huel.com	
2. Ya. Constanza Zúñiga	3117881409	Fundación ART TAWBER	yabazuniga@hotmail.com	
3. Nanci Delcarmen Santandrea	3216667154	ASIMUNSPRO	nancydelcarmen@gmail.com	
4. Olga Lucía Zúñiga	3142813446	Independiente	zunedesg.019@gmail.com	
5. Lina María Alvarado	3208706815	ASOMUN	linalmaria1965@hotmail.com	
6. Lisbeth Sánchez	3176456151	Fundación Educativa Educativa	lisbeth2205@gmail.com	
7. Patricia González	3176456151	Fundación Educativa Educativa	benconce@gmail.com	
8. Luz Brimey S.	312301722	Asomun CA FU		
9. Martha Patricia Ramos	3142297442	Asociación Ameccedium	mpercec@idbmail.com	
10. Rubiela Dúnguez Tizka	3107090592	Asomun yeres	Rubiela.Fundacion.743@gmail.com	

DEPENDENCIA: *Sed. Br. Sersel.*
FECHA: *FEB 21/2018*

EVENTO: *Organización de personas de la zona. Externos*
HORA INICIO: *1:30 pm*

DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: *LUZ MARLY ANISS FLOREZ*
N° DOCUMENTO: *28946265*
TEL. CELULAR: *3118298868*
DIRECCION: *2725320*
TEL. FIJO: *3177624820*

Necesidad	sector economico	
	puntaje del sisben	
Edad	tipo de discapacidad	
	Comuna	
GENERO ALIDA DES	Corregimiento	
	Masculino	
SEX O	Femenino	
	Contributivo	
REGIMEN SALUD	Subsidiado	
	Cotizante	
	Beneficiario	
SITUACION ACTUAL	Habitante de calle	
	Desmovilizado	
	Victima	
ETNIA	Madre/Padre	
	Indigena	
	Afro descendiente	
	Mestizo	
	Pueblo Rrom o	
	Otro	
TIPO DE POBLACION	Unidos	
	Vulnerable	
RANGOS EDAD HIJOS	No vulnerables	
	De 0 - 5	
	De 6 - 12	
	De 13 - 17	
	De 18-26 de 27 - 32	

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL. CELULAR	DIRECCION	TEL. FIJO	Necesidad	sector economico	puntaje del sisben	tipo de discapacidad	Edad	Comuna	Corregimiento	Masculino	Femenino	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Habitante de calle	Desmovilizado	Victima	Madre/Padre	Indigena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rrom o	Otro	Unidos	Vulnerable	No vulnerables	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-26 de 27 - 32	FIRMA	
<i>LUZ MARLY ANISS FLOREZ</i>	<i>28946265</i>	<i>3118298868</i>	<i>2725320</i>	<i>3177624820</i>					<i>7</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>						<i>LUZ MARLY ANISS FLOREZ</i>	
<i>YOLANDA SOFIA CAMARGO</i>	<i>65735458</i>	<i>3177624820</i>	<i>alc 36 # 4948</i>						<i>10</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>YOLANDA SOFIA CAMARGO</i>
<i>PAITHA PATRICIA RUILOA RIVERA</i>	<i>65798259</i>	<i>31422917242</i>	<i>PARC. CTS Saldos 97448</i>						<i>9</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>PAITHA PATRICIA RUILOA RIVERA</i>
<i>NEIDA ABUJAR</i>	<i>65735639</i>	<i>329968730</i>	<i>45866618100</i>						<i>5</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>NEIDA ABUJAR</i>
<i>Norma elsa Prado Cardo</i>	<i>1110460669</i>									<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Norma elsa Prado Cardo</i>
<i>Norma elsa Prada Cardo</i>	<i>38259071</i>	<i>334819283</i>	<i>OM 13 #16-29 Ancm</i>						<i>3</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Norma elsa Prada Cardo</i>
<i>Diana Marcela Garcia P.</i>	<i>1110460666</i>	<i>3214433771</i>	<i>OM 13 #16-29 Ancm</i>						<i>3</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Diana Marcela Garcia P.</i>
<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>	<i>38238931</i>	<i>3102017280</i>	<i>CECILIA DE LA CRUZ 2824</i>						<i>8</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>
<i>FuZ Amparo Alvarez</i>	<i>28574798</i>	<i>3163394135</i>	<i>45866618100</i>						<i>5</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>FuZ Amparo Alvarez</i>
<i>Sandra Juliette Vargas</i>	<i>65779659</i>	<i>3133384109</i>	<i>40214#6 Diquecho</i>						<i>5</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Sandra Juliette Vargas</i>
<i>Bercenthal Yolano P.</i>	<i>65780277</i>	<i>3192886789</i>	<i>V. Potosi</i>						<i>14</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Bercenthal Yolano P.</i>
<i>Esperanza Galindo Cuervo</i>	<i>30258339</i>	<i>31321970410</i>	<i>OM 9#139419 Baitan</i>							<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Esperanza Galindo Cuervo</i>
<i>Paolina Schweitzer</i>	<i>40769761</i>	<i>3204551163</i>	<i>M. T. N. G. S. B. G. S.</i>						<i>89</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Paolina Schweitzer</i>
<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>	<i>38238931</i>	<i>3102017280</i>	<i>CECILIA DE LA CRUZ 2824</i>						<i>8</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>
<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>	<i>38259071</i>	<i>3204551163</i>	<i>M. T. N. G. S. B. G. S.</i>						<i>12</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>
<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>	<i>38259071</i>	<i>3204551163</i>	<i>M. T. N. G. S. B. G. S.</i>						<i>12</i>	<i>La Plata</i>	<i>La Plata</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>														<i>Yolanda Soledad Cardo G.</i>

NECESIDAD:

SECTOR ECONOMICO:

TIPOS DE VICTIMAS:

HORA DE TERMINACION:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- Otra _____

- 1. Victima de la Violencia
- 2. Amenaza
- 3. La integridad sexual
- 4. Homicidio
- 5. secuestro
- 6. Otro
- 7. NR (No Responde)



DEPENDENCIA

FECHA

EVENTO

HORA INICIO

DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS

N° DOCUMENTO

TEL - CELULAR

DIRECCION - TEL. FIJO

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	Necesidad sector economico	puntaje del sisben	tipo de discapacidad	Edad	Comuna	Corregimiento	Masculino	Femenino	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Habitante de calle	Desmovilizado	Victima	Madre/Padre	Indigena	Afro descendiente	Mestizo	Pueblo Rrom o	Otro	Unidos	Vulnerable	No vulnerables	De 0 - 5	De 6 - 12	De 13 - 17	De 18-26	de 27 - 32	FIRMA			
																																		GENERA ALIDA DES	SEX O	REGIMEN SALUD
Rosa Godoy	38225267	3185408352	Az. 10 - Cejalga																																	
VERA DEL CORTI GARCIA	65968003	3216669804	Calle Bar # 3-09	X			42																													
Glady NMLC Calambas	6572576	3013639934	N222 C/3				46																													
Luz Brianey Sanchez	65746442	312307721	San Francisco	X			44																													
Luz Marina Brindley	38223360	313595912	N. A. casa 8				54																													
Miguel Elias Reyes	38221864	3125556125	Calle 30				52																													
Andrea Elan Gamby E.	65732582	314398000	N29 30				48																													
Ana Rosario Prada Garcia	65742643	3166709677	hoguero	X			48																													
Sandra Patricia Toledo	65766333	3135412053	N2 B. casa 45				42																													
Olga Ines Sepede Gaita	65731707	3142851344	Calle 18 - 18				50																													
Florinda Sandoval	657204	3208689268	Asistencia				59																													
Martha Luz Zarta L	4038287	3014884409	Manzana	X			49																													
Blasol Pina Henao	65147625	3108514967	Calle la Vena	X			49																													
Helvinda Hoyatauro	38221929	3125544619	Calle 5-26	X			54																													
Donaci Pedrono	65755329	3124483344	Calle 1	X			41																													

NECESIDAD:

SECTOR ECONOMICO:

TIPOS DE VICTIMAS:

HORA DE TERMINACION:

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- Otra: _____

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- Otra: _____

1. Víctima de la Violencia
2. Amenaza
3. La integridad sexual
4. Homicidio
5. secuestro
6. Otro
7. NR (No Responde)

DEPENDENCIA	FECHA	EVENTO	HORA INICIO
-------------	-------	--------	-------------

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	TEL - CELULAR	DIRECCION - TEL. FIJO	NECESIDAD		SECTOR ECONOMICO:	TIPOS DE VICTIMAS:	HORA DE TERMINACIÓN:	FIRMA
				sector economico	puntaje del sisben				
				TIPO DE DISCAPACIDAD		TIPO DE VICTIMAS:			
				Edad	Comuna	1. Víctima de la Violencia	2. Amenaza		
				Corregimiento	Masculino	3. La integridad sexual	4. Homicidio		
				Femenino	Contributivo	5. secuestro	6. Otro		
				Subsidiado	Cotizante	7. NR (No Responde)			
				Beneficiario	Habitante de calle				
				Desmovilizado	Victima				
				Madre/Padre	Indigena				
				Afro descendiente	Mestizo				
				Pueblo Rrom o	Otro				
				Unidos	Vulnerable				
				No vulnerables	De 0 - 5				
				De 6 - 12	De 13 - 17				
				De 18-26	de 27 - 32				
María Belén Los Ríos Cecilia Muñoz de Trujillo	65822928 38148113	3124129924	COLLEJO ANOQUA Bl. Secuente	44 54	44 54				

Espacio diligenciado por quien convoca

- NECESIDAD:
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- Otra: _____

- SECTOR ECONOMICO:
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- Otra: _____

- TIPOS DE VICTIMAS:
1. Víctima de la Violencia
 2. Amenaza
 3. La integridad sexual
 4. Homicidio
 5. secuestro
 6. Otro
 7. NR (No Responde)

HORA DE TERMINACIÓN: _____