



LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DE EDUCACIÓN			
Departamento	Municipio	Corregimiento / Comuna	Vereda / Barrio



Con el apoyo y la benevolencia de:



Fecha: 14/08/2024

Lugar: ETCR Colinas/E.E José Miguel

Código/Consecutivo: _____

Actividad: Reunión con I.E.

Beneficiarios: _____

Responsable: _____

No.	NOMBRES	APELLIDOS	Tipo de Documento (CC, TI, RC) y Número	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Variedad en asistencia			Inicio asistencia	Institución Educativa/Sede Organización / Comunalidad	Correo electrónico	Cargo / Ocupación	Teléfono / Celular	FIRMA
					H	M	A						
1	Albino	Borja M.	C.C. 413942108	07/08/79	X				I.E. Jamuloc	albino.borja@jamiloc.edu.ec	Coordinador	312533 0281 34425	Albino Borja M.
2	Pedro	Blaucion	11860384	23/04/79	X				I.E. Jamuloc	pedro.blaucion@jamiloc.edu.ec	Pector	34425	
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													