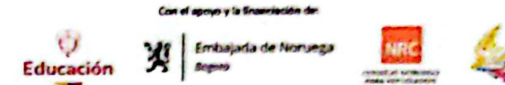




LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DE EDUCACIÓN			
Departamento	Municipio	Corregimiento /Comuna	Vereda /Barrio
Meta	San Juan de Atama		

Fecha: 26 Agosto del 2024
Lugar: I.E. San Juan de Atama
Código/Consecutivo: _____



Actividad: Reunión Mensual
Beneficiarios: Institución educativa y Tutores
Responsable: _____

No.	NOMBRES	APELLIDOS	Tipo de Documento (CC, TI, RC) y Número	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Marque con una X si es:		Etnia otro / ind / nng	Institución Educativa/Sede. Organización / Comunidad.	Correo electrónico	Cargo / Ocupación	Teléfono / Celular	FIRMA
					H	M						
1	Alexander	Galvis Aust	CC 82055152	14/12/77	X			I. E. S. A.	alexgalvisoc@gmail.com	Rectm	350270556	[Signature]
2	Andres	Sarmiento Briceño	CC 1124503812	23/4/90	X			NRC	andres.sarmiento@NRC-NO	SAE	310270556	[Signature]
3	Robinson	Bermudez G.	CC 103553735	25/01/84	X			NRC	Robinson.Bermudez@NRC-NO	GAF	306550443	[Signature]
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												