



chec Grupo epm

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL
Con la firma del presente formulario de manera libre, expresa y consciente, autorizo a:

[illegible]

	ZONA:	MUNICIPIO:	ENTIDAD:	SECTOR:	NODO:	DIRECCION:	LUGAR:
Hogelica Vagnam Kamiré 30 of 2018	poco distante	Ovancha	Noche crular rural	Rural X		Vereida La Ceiba	Salaón 10º.

Preservación	<input checked="" type="checkbox"/>	Responsabilidad	<input type="checkbox"/>	Confianza	<input type="checkbox"/>	el cole	Servicio Social		
					APRENDIENDO CON ENERGÍA EN: TACTICO: TEMA: Ciudad de los Pájaros				

No	Nombre completo	SEXO X M	No. Doc. Identidad	No. Cuenta CHEC	Teléfono fijo/ celular	Dirección	correo electrónico	AUTORIZA MA MAYOR DE 18 AÑOS SI NO	ROL	Etc	Firma
1	Alvis Fernando Trejos	X	10009212656			Alegrias					
2	Sebastian Velazquez	X	100167357		3203314735	El Oro		X			
3	Yelson Alejandro R.	X			3209945816	La Ceiba					
4	Edna Margarita R.	X	1002824425		3113566193	Bellavista					
5	Marlen Latorre	X				La Ceiba					
6	Sofrege Naranjo		7100285423		3192232865	El Río					
7	Yessica Paola Ramirez R.	X	1004801398		3145244449	La Ceiba					
8	Natalia Andrea Melchor.	X	1003048258		3133350507	El Tabo					
9	Leidy Lorena Barbosa	X	1003969641		3102122476	El Tabo					
10	Yennifer Katherine Jarama	X	1002853879		3203398833	El Tabo	jenifer2012@hotmail.com	X		15	
11	Estefania Osorio	X	1002854012		3126082369	El Tabo				15	
12	Deliana Torres O	X	1004686093		314588398	Bamo blanco				14	
13	David Mauricio H	X			3128643520	La Ceiba				15	

OBSERVACIONES

TIPO DE POBLACIÓN		CANT.
Niños		
Jóvenes		
Adultos		

CARACTERÍSTICAS POBLACIÓN	Cant.
En situación de discapacidad	
En situación de desplazamiento	
Comunidad Indígena	
Comunidad Afro	
Ninguno	