

REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:

TEMA DE TRABAJO DE MES

MESA 4

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GENERO		IDENTIDAD							TIENE UN AGLIN TIPO DE DISCAPACIDAD		CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA		
			FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDIGENA	INDIGENA IDENTIFICQUE SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO: AFROECUATORIANO	PUEBLO: MONTUBIO	MESTIZO	BLANCO	OTROS	SI			NO	
1	Betty Torrealba		X														
2	Evelyn Pallas		X														
3	Ignacio Buita			X													
4	David Cobo			X													
5	William Cobo	30		X													
6	Michelle Buita	30		X													
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: _____ NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: _____	FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL: _____ NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ZONAL: _____
--	--

REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:
TEMA DE TRABAJO DE MES

MESA 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GENERO		LGBTI	INDÍGENA	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGÓN TIPO DE DISCAPACIDAD		CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
			FEMENINO	MASCULINO			AUTODEFINICIÓN							SI	NO			
							INDÍGENA IDENTIFICADA EN SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO AFROECUATORIANO	PUEBLO MONTUBIO	MESTIZO	BLANCO	OTROS						
1	Tallería Rutili Guaya	39	X										X					
2	Cecilia Galvez	34	X										X					
3	Florencia Carvajal	31		X										X				
4	Rafael Roberson	33		X											X			
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: _____

FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ZONAL: _____