

REGISTRO DE PARTICIPANTES

ÁREA RESPONSABLE DEL EVENTO: *Técnica del GAD*

NOMBRE DE ACTIVIDAD: *Asamblea Ciudadana Local*

INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN SOCIAL: *GAD Santiago*

PROVINCIA: *Loja*

Cantón: *Loja*

PARROQUIA: *Santiago*

Fecha: *23-04-2025*

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD								GRUPO ETÁREO				DISCAPACIDADES		MOVILIDAD HUMANA		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO	NIÑAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SEÑALE QUE TIPO DE DISCAPACIDAD POSEE: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL, LENGUAJE, PSICOSOCIAL, VISUAL.	LUGAR (CANTÓN) DE NACIMIENTO	LUGAR (CANTÓN) DE RESIDENCIA			
1	<i>Patricio Boranzo</i>	<i>1103458418</i>		X		X							X			X			<i>Santiago</i>	<i>kuipalo@koinet.com</i>	<i>094502773</i>	<i>[Firma]</i>	
2	<i>Gabriel Luna</i>	<i>1104062649</i>		X		X							X			X			<i>Santiago</i>	<i>gab00p.galim@gmail.com</i>	<i>0994410329</i>	<i>[Firma]</i>	
3	<i>Sei Hrocha</i>	<i>11018007</i>			X	X							X			-			<i>Santiago</i>		<i>0930143341</i>	<i>[Firma]</i>	
4	<i>Luz Silva</i>				X		X						X			X			<i>Santiago</i>		<i>0984165567</i>	<i>[Firma]</i>	
5	<i>Edgar Ochoa</i>				X	X							X			X			<i>Santiago</i>	<i>edgardochoa296silva@gmail.com</i>	<i>0958791715</i>	<i>[Firma]</i>	
6	<i>Marcia Silva</i>					X	X						X			X			<i>Santiago</i>		<i>0932814884</i>	<i>[Firma]</i>	
7	<i>Lilior Roman</i>				X		X						X			X			<i>Santiago</i>		<i>0969019220</i>	<i>[Firma]</i>	
8	<i>Besa Villanueva</i>				X		X						X			X			<i>Santiago</i>		<i>0995371528</i>	<i>[Firma]</i>	
9	<i>Maria Rector</i>				X		X						X			X			<i>Santiago</i>		<i>0969015178</i>	<i>[Firma]</i>	
10																							

REGISTRO DE PARTICIPANTES

ÁREA RESPONSABLE DEL EVENTO: *Técnica del GAD*

NOMBRE DE ACTIVIDAD: *Asamblea Ciudadana Local*

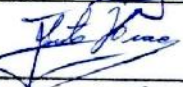
INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN SOCIAL: *GAD Santiago*

PROVINCIA: *Loja*

Cantón: *Loja*

PARROQUIA: *Santiago*

Fecha: *23-04-2025*

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD							GRUPO ETÁREO				DISCAPACIDADES				MOVILIDAD HUMANA		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO	NIÑAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		SEÑALE QUE TIPO DE DISCAPACIDAD POSEE: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL, LENGUAJE, PSICOSOCIAL, VISUAL.	LUGAR (CANTÓN) DE NACIMIENTO EXTRANJEROS SEÑALAR EL PAÍS	LUGAR (CANTÓN) DE RESIDENCIA			
																	SI	NO						
1	Enka Espinoza	1225531466			X			X							X			X			Santiago	093490554		
2	Fredy QUEADA.	1103883490				X		X							X			X			SANTIAGO	093246894		
3	Mery Silva	1103488100			Y			X							Y			X			santiago	09448544	Mery Silva	
4	Mouliba Pa	1102536818						X							X			X			Santiago	1098418544		
5	Fausto Huaca	1				X		X							X			X			Santiago	094686285		
6	Fernando Silva	1105446092		X		X		X							X			X			Santiago	0962846300		
7	Ivan Rucada	1103558555		X		X		X							Y			X			Santiago	096430648		
8																								
9																								
10																								

