

REGISTRO DE PARTICIPANTES

ÁREA RESPONSABLE DEL EVENTO:

NOMBRE DE ACTIVIDAD: **RENDICION DE CUENTAS**

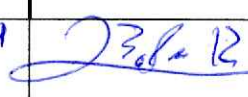
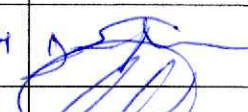
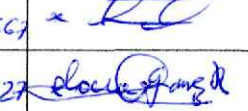
INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN SOCIAL: **GAD. PARROQUIAL CRUZPAMBA**

PROVINCIA: **LOJA**

Cantón: **CEUCA**

PARROQUIA: **CRUZPAMBA**

Fecha: **26 - Mayo 2020**

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	GÉNERO			ÉTNICO					Hasta 17 años	18-29 años	30-64 años	65 o más años	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			
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO											
1	Baldon Román	0101709172				✓															romanzbaldon355@gmail.com	0959791627	
2	Jordan Alvar	1719105874		✓		✓		✓						✓							jordanalvarez48@gmail.com	096698294	
3	Mario Silva	110557356				✓								✓							110557356		
4		1721476713				✓															0966444607		
5	Luis Rodríguez	1103951538	✓			✓		✓						✓							0939180313		
6	Andrés Bórdoja	0705407273				✓															0993315082		
7	Maria Rosano Gallego Gomez	1103668859	✓			✓								✓							0988524567		
8	Clara Hauca Gomez Rodriguez	1101852881	✓			✓								✓							0986277127		
9	Jorge Demetrio Moreira Fernandez	1303750853	✓			✓								✓							0968425753		
10	Juissu Briggelle Quimiro Horta	1105374332	✓			✓								✓							0969353890		

PARROQUIA:	CRUZ PAHBA	Fecha:	26- MAYO 2026
------------	------------	--------	---------------

[illegible]

ÁREA RESPONSABLE DEL EVENTO:

NOMBRE DE ACTIVIDAD: -DELIBACION PUBLICA- RENDICION DE CUENTAS

INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN SOCIAL: GAD. PARROQUIAL CRUZAMBA

PROVINCIA: LOJA

Cantón: CENCA

PARROQUIA: CRUZ PAMBA

Fecha: 26 - MAYO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD			GRUPO ETÁREO				DISCAPACIDADES		MOVILIDAD HUMANA		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA			
					GÉNERO	ÉTNICO			Hasta 17 años	18-29 años	30-64 años	65 o más años	TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SEÑALE QUE TIPO DE DISCAPACIDAD POSEE: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL, LENGUAJE, PSICOSOCIAL, VISUAL.	LUGAR (CANTÓN) DE NACIMIENTO EXTRANEROS SEÑALAR EL PAÍS				LUGAR (CANTÓN) DE RESIDENCIA		
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO		FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO								CHOLO	Niñas - Niños - Adolescentes
1	Rosario Jumbo S	110395318-6	/		/											X			rosariogjumbo@hotmail.com	0981052410	
2	Julia Calva	110243884			/														juliacalva@hotmail.com	0986120472	
3	José Montoya	070518336	/		/											X				0939218252	
4	Emperatriz Balle	110250392	/		/											X			Emperatriz Balle 802@gmail.com	0988831210	
5	Vivian To Jugo	610270038			/														ngrtati@hotmail.com	0981051853	
6	Nely Guaman	110307735			/														ngrtati@hotmail.com	0981713952	
7	Rosa Jumbo	0701001117			/															0969608941	
8	José Luis Jumbo	1104601925	/		/											/			jose2020jumbo@gmail.com	0990325895	
9	Carlos Jumbo	1105015519			/											/			carlosjumbo@gmail.com	0914190455	
10	Angel Vega	1103363238			/											/			angelvegahot@gmail.com	0987500744	