

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Nombre de la Actividad: RENDICION DE CUENTAS 2024

Provincia: Zamora Chinchipe

Cantón: Palanda

Parroquia: El Porvenir del Carmen

FECHA: 05-07-2025

Responsable:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	EN EL CASO DE PASAPORTE INDICAR PAÍS DE ORIGEN	IDENTIDAD										Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	CARGO o FUNCIÓN	E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
					GÉNERO			AUTODEFINICIÓN												
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecu	Pueblo Montubio	Mestizo	Otros							
					SI	NO														
	Roberto Reguena		1900586031														0967582510			
	José Caena U.	46	1900371085			✓						✓					0967331418			
	Ahne Mandez		1100279483		✓							✓					0988585474			
	Ledy Palmo R		112505038+		✓							✓					0982466882			
	CARLOS PEREZ		1104172331		✓							✓					0991259644			
	Lidya Alvarado		1102974505														0966424004			



REGISTRO DE PARTICIPANTES

Nombre de la Actividad: RENDICION DE CUENTAS 2024

Provincia: Zamora Chinchipe Cantón: Palanda Parroquia: El Porvenir del Carmen

FECHA: 05-07-2025

Responsable:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	EN EL CASO DE PASAPORTE INDICAR PAÍS DE ORIGEN	IDENTIDAD										Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	CARGO o FUNCIÓN	E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
					GÉNERO			AUTODEFINICIÓN												
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecu	Pueblo Montubio	Mestizo	Otros							
	Jaime Martinez	53	1104443663		X									X		Lojola Presidente Promejosa		096156903		
	Jose Torra	53	190026999		X											Vicente		0		
	William Cuervo	55	490031558		X											Presidente South Cate		096971834		
	Donny Echea	22	1950679039		X															
	Angelica Colva	18	1950018012		X													0968790876		
	Teodora Abad	42	1105923503		X															

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Nombre de la Actividad: RENDICION DE CUENTAS 2024

Provincia: Zamora Chinchipe

Cantón: Palanda

Parroquia: El Porvenir del Carmen

FECHA: 05-07-2025

Responsable:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	EN EL CASO DE PASAPORTE INDICAR PAÍS DE ORIGEN	IDENTIDAD										Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	CARGO o FUNCIÓN	E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA	
					GÉNERO			AUTODEFINICIÓN													
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecu	Pueblo Montubio	Mestizo	Otros								
															SI	NO					
	Maria Adad		11033027499																		
	Uriana Luena		110719752																		
	Alonso Giron		1900174861																		
	Sennel Giron		190084794											X							
	Alba Juan Regalado		1703154504																		
	Melba Alberca		790039214																		

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Nombre de la Actividad: RENDICION DE CUENTAS 2024

Provincia: Zamora Chinchipe

Cantón: Palanda

Parroquia: El Porvenir del Carmen

FECHA: 05-07-2025

Responsable:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	EN EL CASO DE PASAPORTE INDICAR PAÍS DE ORIGEN	IDENTIDAD										Tiene Us. algún tipo de discapacidad	INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	CARGO o FUNCIÓN	E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
					GÉNERO			AUTODEFINICIÓN												
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecu	Pueblo Montubio	Mestizo	Otros							
														SI	NO					
	Maria Adad		11033027499																	
	Urpiano Luena		110749752																	
	Alonso Giron		1900174861																	
	Sennel Giron		190084794										X					PP.NN.	0968973720	
	Alba Juan Regalado		1703154504																	
	Melba Alberca		790039214																	



REGISTRO DE PARTICIPANTES

Nombre de la Actividad: RENDICION DE CUENTAS 2024

Provincia: Zamora Chinchipe

Cantón: Palanda

Parroquia: El Povenir del Carmen

FECHA: 05-07-2025

Responsible:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Edad	No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE	EN EL CASO DE PASAPORTE INDICAR PAÍS DE ORIGEN	IDENTIDAD										Tiene Us. algún tipo de discapacidad		INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL	CARGO o FUNCIÓN	E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
					GÉNERO			AUTODEFINICIÓN													
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	Indígena	Indígena Identifique su Pueblo o Nacionalidad	Pueblo Afroecu	Pueblo Montubio	Mestizo	Otros	SI	NO						
	José Vicente																				
	Abdul Trujillo	54	1900315839			X						X							0959825385		
	Juan Navarro	28	1150366182			X						X							1150366182		
	Tatiana Armijos	29	1150269031			X						X							0990113512		