



PLANILLA DE ASISTENCIA

ACTA DE REUNION DIRECTORIO MUNICIPAL

| FECHA | PLANILLA DE ASISTENCIA | | | | DIRECTORIO MUNICIPAL | |
|-------|------------------------|-------------------|--------------|------------|--------------------------------|--|
| | 31 MAYO 2024. | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | CASAJARE | CORREO ELECTRONICO | |
| ITEM | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO | TELEFONO | | |
| 1 | Munda Pared | Gonzalo Rodriguez | 52425836 | 3134224407 | arocioget@hotmail.com | |
| 2 | Pablo | Sola Garcia | 102077901 | 3203984770 | hey.ons@publibombasibicicl.org | |
| 3 | Jose Aljando | Perez Hernandez | 7118203519 | 3138354261 | jose.perezh@gmail.com | |
| 4 | Geraldine Lopez | Pana Rocha | 1121966386 | 325409260 | geraldiner24@gmail.com | |
| 5 | Wilson Martinez | Martinez Urrego | 74325891 | 3133471022 | sucoebombas@gmail.com | |
| 6 | Pilar Lopez R. | Lopez Pabon | 40401110 | 3105552909 | Pili-2707@hotmail.com | |
| 7 | Astid Johana | Reina | 1115915412 | 3174488691 | astidreina2504@gmail.com | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS

GESTIÓN DE DIRECTORIOS

Código: PR-GD-01
 Versión: 01
 Fecha: 01-AGO-2021
 Pagina: 1

Fecha registro del formulario: DD/MM/AAAA

DATOS DE CONSTITUCIÓN DEL DIRECTORIO

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Departamental | <input type="checkbox"/> | Distrital | <input type="checkbox"/> | Municipal | <input checked="" type="checkbox"/> | Local | <input type="checkbox"/> |
| Nombre del municipio o localidad y del departamento o distrito capital | | | | Número de miembros | Fecha de Acta de constitución | Ciudad de reunión de constitución | |
| Tauramena | | | | | 31/05/2024 | | |

DATOS PERSONALES DEL COORDINADOR

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------|------------|
| Apellidos | Nombre | | |
| Pera Rocha | Geraldine Iizeth | | |
| No. Identificación | Lugar de expedición | | |
| 1121866386 | Villavicencio | | |
| Dirección de residencia | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| Pase Casiana | Tauramena | Casanare | 3125409260 |
| Dirección de trabajo | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| Concejo Municipal Tauramena | Tauramena | Casanare | |
| Correo electrónico | Celular | Otro | |
| geraldinepr24@gmail.com | | | |
| Fecha de afiliación al partido | Calidad que ostenta dentro del partido | | |
| Julio de 2023 | Concejal | | |

DATOS PERSONALES DEL SECRETARIO

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------|------------|
| Apellidos | Nombre | | |
| Perez Hernandez | Jose Alejandro | | |
| No. Identificación | Lugar de expedición | | |
| 1.118203514 | Villaveva | | |
| Dirección de residencia | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| Fraza la Ilusion Vda Urama | Tauramena | Casanare | 3138354261 |
| Dirección de trabajo | Ciudad | Departamento | Teléfono |
| Vda Urama | Tauramena | Casanare | 3138354261 |
| Correo electrónico | Celular | Otro | |
| jose.perezhpisvada@gmail.com | 3138354261 | 3118923389 | |
| Fecha de afiliación al partido | Calidad que ostenta dentro del partido | | |
| 02 de Julio 2023 | Juventudes | | |

MIEMBROS DEL DIRECTORIO

| | |
|---|--|
| Nombre: Amanda Rocío González | Cédula No.: 52425830 |
| Dirección: | Ciudad: Yopal - Casanare |
| e-Mail: arociog@hotmail.com | Celular: 313 422 9907 |
| Calidad de miembro: Directora departamental | Fecha de afiliación al partido: 16/12/2021 |
| Nombre: Wilson Martinez Urrego | Cédula No.: 74325891 |
| Dirección: calle 4a # 5-09 | Ciudad: Tauramena |
| e-Mail: Swccolombia@gmail.com | Celular: 3133971022 |



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS









Código: PR-GD-01
Versión: 01
Fecha: 01-AGO-2021
Pagina: 2

GESTIÓN DE DIRECTORIOS

Calidad de miembro: Concejal. Fecha de afiliación al partido: 22/07/2023

Nombre: Pilar López Pabón. Cédula No.: 90 401 110
Dirección: Ciudad: Tauramena.
e-Mail: pili.2707@hotmail.com Celular: 310 555 2909
Calidad de miembro: Directora municipal de mujeres. Fecha de afiliación al partido:Nombre: Astrid Juliana Reina Cédula No.: 1.115.915.912
Dirección: Carrera 4 # 11-10 Ciudad: Tauramena
e-Mail: astridreina2504@gmail.com Celular: 317 498 8691
Calidad de miembro: Tercera votación-no electa Fecha de afiliación al partido: 04/07/2023Nombre: Pablo Soler García Cédula No.: 1 020 977 901
Dirección: Calle 12g # 70-40 Ciudad: Bogotá
e-Mail: regiones@partidocambioradical.org Celular: 320 398 4770
Calidad de miembro: Delegado Dist. Nal. Fecha de afiliación al partido:Nombre: Cédula No.:
Dirección: Ciudad:
e-Mail: Celular:
Calidad de miembro: Fecha de afiliación al partido:Nombre: Cédula No.:
Dirección: Ciudad:
e-Mail: Celular:
Calidad de miembro: Fecha de afiliación al partido:Nombre: Cédula No.:
Dirección: Ciudad:
e-Mail: Celular:
Calidad de miembro: Fecha de afiliación al partido:Nombre: Cédula No.:
Dirección: Ciudad:
e-Mail: Celular:
Calidad de miembro: Fecha de afiliación al partido:Nombre: Cédula No.:
Dirección: Ciudad:
e-Mail: Celular:
Calidad de miembro: Fecha de afiliación al partido:

DOCUMENTOS ANEXOS

| | | | |
|-------------------------|---|------------|---|
| Fotocopias de la cédula |  | No. Folios |  |
| Acta de constitución |  | No. Folios |  |
| Delegaciones |  | No. Folios |  |
| Otros documentos |  | No. Folios |  |



Firma Director



Firma Secretario