



PLANILLA DE ASISTENCIA

ACTA DE REUNION DIRECTORIO MUNICIPAL

FECHA	PLANILLA DE ASISTENCIA				ACTA DE REUNION DIRECTORIO MUNICIPAL	
	31 MAYO 2024.	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CASAJARE	CORREO ELECTRONICO	
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO		
1	Mundo Pared	Gonzalez Rodriguez	52425836	3134224407	arocioget@hotmail.com	
2	Pablo	Sola Garcia	102077901	3203984770	key.ons@publibombasibicel.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

Página: 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	Concejil	

DATOS PERSONALES DEL SECRETARIO

Apellidos	Nombre	
Perez Hernandez	Jose Alejandro	
No. Identificación	Lugar de expedición	
1.118203514	Villanueva	
Dirección de residencia	Ciudad Departamento	Teléfono
Fina 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