



PLANILLA DE ASISTENCIA

ACTA DE REUNION
DIRECTORIO MUNICIPAL

FECHA	31 MAYO 2024.	MUNICIPIO	VILLA NUEVA	DEPARTAMENTO	CASANARE
ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
1	Rudy Esmacilda	Bahueres Peña	33675588	3132834419	esmacilda.bahueres@gmail.com
2	Niray Garcia	Garcia	91018320	3203333546	niraygarcia@gmail.com
3	Jeny E. Galindo	Galindo	39948756	3107558477	Jengalindo@hotmail.com
4	Amunda Peina	Gonzalez Rodriguez	52425330	3134229407	arociogomez@hotmail.com
5	Sandra	Velasquez Salcedo	21190165	3203272300	sandradv142@hotmail.com
6	Blanca Calderón	bueno	1007375195	313375920	blanca Calderon 9161@gmail.com
7	Juan José	Suenisinto	96510100	3124337212	suenisintofuente@gmail.com
8					
9					
10					



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS

Código PR-GD-01

Versión: 01

Fecha: 01-AGO-2021

Página: 1

GESTIÓN DE DIRECTORIOS

Fecha registro del formulario: 31/05/2024

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				Villanueva	Número de miembros	Fecha de Acta de constitución	Ciudad de reunión de constitución
Villanueva						31/05/2024	

DATOS PERSONALES DEL COORDINADOR

Apellidos	Nombre		
Bobriquez Perera	Ridu Esmeralda		
No. Identificación	Lugar de expedición		
33 675 588	Caragua (Boyacá)		
Dirección de residencia	Ciudad	Departamento	Teléfono
Mamiana 41 casa 7	villanueva	Cauca	313 283 4419
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono
Correo electrónico	Celular	Otro	
esmeraldabobriquez52@gmail.com	313 233 4419		
Fecha de afiliación al partido	Calidad que ostenta dentro del partido		
17/09/2021	Directora municipal de mujeres.		

DATOS PERSONALES DEL SECRETARIO

Apellidos	Nombre		
García	Oling Miray		
No. Identificación	Lugar de expedición		
91 01 8320	Barbosa (Santander)		
Dirección de residencia	Ciudad	Departamento	Teléfono
Mamiana B casa 10	villanueva	Cauca	320 333 3546
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono
Correo electrónico	Celular	Otro	
miraygarcia23@gmail.com	320 333 3546		
Fecha de afiliación al partido	Calidad que ostenta dentro del partido		
29/07/2023	Concejal		

MIEMBROS DEL DIRECTORIO

Nombre: Amanda Resto Gomez	Cédula No.: 52 425 880
Dirección:	Ciudad: Yopal
e-Mail: araeio9@hotmail.com	Celular: 313 422 9407
Calidad de miembro: Directora departamental	Fecha de afiliación al partido: 16/12/2021
Nombre: Pablo Soley Garcia	Cédula No.: 1 020 777 901
Dirección: calle 128 # 70-40	Ciudad: Bogotá
e-Mail: Regiones@partidocambioradical.org	Celular: 320 398 4770

	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS	Código	PR-GD-01
	GESTIÓN DE DIRECTORIOS	Versión:	01
		Fecha:	01-AGO-2021
		Página:	2

Calidad de miembro: Delegado Dirección Nacional. Fecha de afiliación al partido:

Nombre: Jenny Esperanza Galindo	Cédula No.: 39 918 756
Dirección: Carrera 13 # 1-77.	Ciudad: Villanueva
e-Mail: jesga1906@hotmail.com	Celular: 310 755 8477
Calidad de miembro: concejal	Fecha de afiliación al partido: 03/01/2022

Nombre: Bibiana Calderón Buena	Cédula No.: 1.007.375.195
Dirección: Carrera 7 # 6-35	Ciudad: Villanueva.
e-Mail: bibianacalderon9461@gmail.com	Celular: 313 371 5920
Calidad de miembro: Directora mpaal de juventudes	Fecha de afiliación al partido: 07/07/2023

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:

Nombre:	Cédula No.:
Dirección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS

Código	PR-GD-01
Versión:	01
Fecha:	01-AGO-2021
Página:	3

GESTIÓN DE DIRECTORIOS

DOCUMENTOS ANEXOS

Fotocopias de la cédula
Acta de constitución
Delegaciones
Otros documentos

No. Folios
No. Folios
No. Folios
No. Folios

Firma Director

Firma Secretario