



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

| Nombre de la Actividad:                               |                    | Cantón:        |                                             |          |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 |                                  |            |                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------------------------------|----------|-----------|-----------|----------|----------|--------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|--------------------|
| Taller de Rendición de Cuentas del Periodo 2019-2020. |                    | Yaguachi       |                                             |          |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 |                                  |            |                    |
| Provincia:                                            |                    | Fecha:         |                                             |          |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 |                                  |            |                    |
| Yaguachi Viejo Cone                                   |                    | 04 Marzo 2020. |                                             |          |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 |                                  |            |                    |
| No.                                                   | NOMBRE Y APELLIDO  | Edad           | No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE | GÉNERO   |           | IDENTIDAD |          |          |                                      |        |                 | Tiene Us. algún tipo de discapacidad | INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL | TELÉFONO                         | FIRMA      |                    |
|                                                       |                    |                |                                             | FEMENINO | MASCULINO | LGRTI     | Indígena | Indígena | Identifique su Pueblo o Nacionalidad | Pueblo | Afroecuatoriano |                                      |                                 |                                  |            | Pueblo Montubio    |
|                                                       | Edith Mora         |                | 1203722986                                  | X        |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      | X                               | Mujeres de Juntas                |            | Edith Mora         |
|                                                       | Leseth Zambrano    |                | 0929138584                                  | X        |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      | X                               | Estrella del Campo Santa Rosa 2. |            | Leseth Zambrano    |
|                                                       | Leon Quintana      |                | 0916454                                     | F        |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      | X                               | Santa Rosa 2.                    |            | LEON QUINTANA      |
|                                                       | Carolina Vidua     |                | 0911304302                                  | X        |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      | X                               | Santa Rosa 2                     | 0968510033 | Carolina Vidua     |
|                                                       | Carman Venguez     |                | 097324612                                   | X        |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 | Nueva Vida ASAMBLEA CONG         | 0961675239 | Carman Venguez     |
|                                                       | VICTOR TOMALA      |                | 0916040999                                  | F        |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 |                                  | 0990604237 | V. Victor Tomala   |
|                                                       | Roberto Augusto M. |                | 0909669012                                  |          |           |           |          |          |                                      |        |                 |                                      |                                 | V. LARS                          | 0993525288 | Roberto Augusto M. |



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)**

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

**Nombre de la Actividad:** Taller de Rendición de Cuentas del Periodo 2019-2020.

**Provincia:** Guayas **Cantón:** Yaguachi

**Parroquia:** Yaguachi Viejo "Gone"

**Fecha:** 04 de Marzo 2020.

| No. | NOMBRE Y APELLIDO     | Edad | No. de CÉDULA<br>CIUDADANÍA o<br>No. de PASAPORTE | IDENTIDAD |           |                |          |                                                     |        | Tiene Us. algún tipo de<br>discapacidad | INSTITUCIÓN<br>ORGANIZACIÓN<br>SOCIAL | TELÉFONO | FIRMA |               |                 |         |       |
|-----|-----------------------|------|---------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------|----------|-----------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------|-------|---------------|-----------------|---------|-------|
|     |                       |      |                                                   | GÉNERO    |           | AUTODEFINICIÓN |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     |                       |      |                                                   | FEMENINO  | MASCULINO | LGBTI          | Indígena | Indígena<br>Identifique su Pueblo o<br>Nacionalidad | Pueblo |                                         |                                       |          |       | Arrocautorano | Pueblo Montubio | Mestizo | Otros |
|     | Diana R               |      | 0901549910                                        |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     | JM I                  |      | 0900291825                                        |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     | KSM M                 |      | 0925097693.                                       |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     | Martina Zhumi Arana   |      | 0928546720                                        |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     | Homerio Mora Lara     |      | 0908297500                                        |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     | Magdy Barzola Lopez   |      | 09191330017                                       |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |
|     | Bella Forjefe Cepente |      | 120241491-6                                       |           |           |                |          |                                                     |        |                                         |                                       |          |       |               |                 |         |       |





**GOBIERNO NO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)**

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

**Nombre de la Actividad:** *Taller de Rendición de Cuentas 2019 - Informe Preliminar*  
**Provincia:** *Guayas*  
**Parroquia:** *Yaguachi Viejo*  
**Cantón:**

**Fecha:** *04 de Mayo del 2020*

| No. | NOMBRE Y APELLIDO                | Edad | No. de CÉDULA CIUDADANÍA o No. de PASAPORTE | IDENTIDAD |           |       |          |                                   |        |                 | Tiene Us. algún tipo de discapacidad |         | INSTITUCIÓN ORGANIZACIÓN SOCIAL | TELÉFONO          | FIRMA                     |       |    |    |
|-----|----------------------------------|------|---------------------------------------------|-----------|-----------|-------|----------|-----------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------------|---------|---------------------------------|-------------------|---------------------------|-------|----|----|
|     |                                  |      |                                             | GÉNERO    |           | LGBTI | Indígena | Indígena su Pueblo o Nacionalidad | Pueblo | Afroecuatoriano | Pueblo Montubio                      | Mestizo |                                 |                   |                           | Otros | SI | NO |
|     |                                  |      |                                             | FEMENINO  | MASCULINO |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   |                           |       |    |    |
|     | <i>Berndt Zambrano</i>           |      |                                             |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   | <i>Berndt Zambrano</i>    |       |    |    |
|     | <i>Arnoldo Quintana</i>          |      |                                             |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   | <i>Arnoldo</i>            |       |    |    |
|     | <i>Martha Rodríguez</i>          |      | <i>0915673579</i>                           |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 | <i>0912016959</i> | <i>Martha Rodríguez</i>   |       |    |    |
|     | <i>Eito Cortez</i>               |      |                                             |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   | <i>Eito Cortez</i>        |       |    |    |
|     | <i>José Tambo Alarido</i>        |      | <i>0912399029</i>                           |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 | <i>0998552849</i> | <i>José Tambo Alarido</i> |       |    |    |
|     | <i>Eugen M. Leanos</i>           |      | <i>0912441177a</i>                          |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   |                           |       |    |    |
|     | <i>Bersabía fariasso Bajarín</i> |      | <i>091330009.1</i>                          |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   |                           |       |    |    |
|     | <i>Alto Cruz</i>                 |      | <i>0905446191</i>                           |           |           |       |          |                                   |        |                 |                                      |         |                                 |                   | <i>Alto Cruz</i>          |       |    |    |



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
PARROQUIAL RURAL YAGUACHI VIEJO (CONE)**

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

**Nombre de la Actividad:** Taller de Promoción de Fuente  
**Provincia:** Cañar  
**Cantón:** Yaguachi  
**Parroquia:** Yaguachi Viejo Gene  
**Fecha:** 04 de Marzo

| No. | NOMBRE Y APELLIDO      | Edad | No. de CÉDULA<br>CIUDADANÍA o<br>No. de PASAPORTE | IDENTIDAD |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       | Tiene Us. algún tipo de<br>discapacidad | INSTITUCIÓN<br>ORGANIZACIÓN<br>SOCIAL | TELÉFONO   | FIRMA                  |    |    |
|-----|------------------------|------|---------------------------------------------------|-----------|-----------|-------|----------------|----------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------|---------|-------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------|----|----|
|     |                        |      |                                                   | GÉNERO    |           |       | AUTODEFINICIÓN |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       |            |                        | SI | NO |
|     |                        |      |                                                   | FEMENINO  | MASCULINO | LGBTI | Indígena       | Indígena<br>o<br>Identifique su Pueblo o<br>Nacionalidad | Pueblo | Arrocuatoriano | Pueblo Montubio | Mestizo | Otros |                                         |                                       |            |                        |    |    |
|     | Edith Jofre C          |      | 1203708019                                        |           |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       | 0991309425 | Edith Jofre C          |    |    |
|     | Solange García Vasquez |      | 0922415294                                        | X         |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         | X     |                                         |                                       | 0997376928 | Solange García Vasquez |    |    |
|     |                        |      |                                                   |           |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       |            |                        |    |    |
|     |                        |      |                                                   |           |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       |            |                        |    |    |
|     |                        |      |                                                   |           |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       |            |                        |    |    |
|     |                        |      |                                                   |           |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       |            |                        |    |    |
|     |                        |      |                                                   |           |           |       |                |                                                          |        |                |                 |         |       |                                         |                                       |            |                        |    |    |