



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ARCA, Ubicado en la calle Rumiropaxo E1-128 y Av. República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas de período 2014 de la Agencia de Regulación y Control de Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 33)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	FIRMA
1	Luis Alberto Ramirez	Nombre	GAD Alcaesi	Correo electrónico	M					Luis Alberto Ramirez
		Cargo	Administrador de Aguas	Teléfono / Extensión						
2	Luis Analessa Padilla	Nombre	Junta de Aguas Alcaesi	Correo electrónico	M					Luis Analessa Padilla
		Cargo	Dirigente	Teléfono / Extensión						
3	Antonio Nuñez Carrera	Nombre	Junta de Aguas Alcaesi	Correo electrónico	M					Antonio Nuñez
		Cargo	Dirigente	Teléfono / Extensión						
4	Angela Ullamarim	Nombre	Asociación Santa María (Alcaesi)	Correo electrónico	F					Angela Ullamarim
		Cargo	Dirigente Agua de Riego	Teléfono / Extensión						

*Según su identidad personal indique su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: CLM

PUEBLO: Mambisi, Afroecuarunari, indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwari, Huacraní, Tsafiki, Siona, Secoya, Tsafiki, Awa, Sapara, Tsafiki, Chachi, Epera, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ANSA, ubicado en la calle Romasmba 23-030 y Av. República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 8 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del periodo 2014 de la Agencia de Regulación y Control de Aguas

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Construcción de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	FIRMA
1	Hilda María Masapontis	Nombre	Asociación Sta. María Aloasi	Correo electrónico		F					
		Cargo	Dirigente Agua de Riego	Teléfono / Extensión	2314605						
2	Ximena Rafaela Recalde	Nombre	Particular	Correo electrónico	Ximena Recalde Prodelva	F					
		Cargo	Guardiana	Teléfono / extensión	2619748						
3	Daniela Izquierdo	Nombre	Particular	Correo electrónico	---	F					Daniela Izquierdo
		Cargo		Teléfono / Extensión							
4	Emma López	Nombre	Junta de Aguas de Uyumbicho	Correo electrónico		F					
		Cargo	Vocal principal	Teléfono / Extensión	2855582						

*Según su identidad personal autodefine su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLB*

PUEBLO: Mont. de, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Awa, Tsafiki, Shuar, Huaorani, Shuar, Sema, Tsafiki, Chachi, Ipero, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ARCA, ubicado en la calle Rumpamba E2-128 y Av República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del período 2014 de la Agenda de Regulación y Control del Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar las casilleros y marcar con una X, según corresponda. (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANÍA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO					FIRMA	
			GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR		
1	Dieso Corzoillo	Nombre: Riego de Agua Uesua "El Valle" Cargo: X PRESIDENTE Miguel Corzoillo	Correo electrónico: diequico@jucosa	M					
2	Fanny Teresa Pillaño	Nombre: Junta de Aguas Nayon Cargo: Dirigente	Correo electrónico: Teléfono / Extensión: 2058 102	F					
3	María Emmanúela Juñica	Nombre: Junta de Aguas Nayon Cargo: Dirigente	Correo electrónico: Teléfono / Extensión: 2884011	F					
4	Luis Angel Pilapaña	Nombre: Junta de Aguas Nayon Cargo: Dirigente	Correo electrónico: Teléfono / Extensión: 2058170	M					

*Según su identidad personal autodefinir su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en las casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLETI

PUEBLO: Mestizo, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDIGENA: Chirwa, Shuar, Achuar, Sh'war, Hunero, Tsafiki, Shanya, Gofin, Andoa, Separa, Tschillo, Chachi, Epora, Awa y otros.



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN:

Lugar de la reunión: Edificio de la ANCP, ubicado en la calle Rumicamba E2-128 y Av. Realdores
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2013
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del periodo 2012 de la Agenda de Regulación y Control del Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO					FIRMA	
				GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR		
1	DANILO TORRES	Nombre	PATOT COLAR	Correo electrónico	dantorres@patotcolar.com					
		Cargo	CIUDADANO	Teléfono / Extensión						
2	José Luis Esneider	Nombre	GAD Pichincha	Correo electrónico	jesneider@pichincha-gob.ec					
		Cargo	Servidor Público	Teléfono / Extensión	0995930911					
3	Dario Ortega	Nombre	Particular	Correo electrónico						
		Cargo	Ciudadano	Teléfono / Extensión	0999730758					
4	Tany Unuecho	Nombre	Santa de Aguas Nariño	Correo electrónico						
		Cargo	Dirigente	Teléfono / Extensión	0987275420					

*Según su identidad personal autodefina su género, pueblo y/o nacionalidad; y marca con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLETI

PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDIGENA: Cueva, Shuar, Achuar, Shuar, Mestizo, Étnica, Shesha, Cofán, Andoa, Sapara, Teshillo, Chachi, Epera, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ARCA, ubicado en la calle Rumipamba 32-028 y Av República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del periodo 2014 de la Agencia de Regulación y Control del Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO					Firma		
				Correo electrónico	Teléfono / Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA		PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR
1	Dorge Colorado	Nombre	Particular	Correo electrónico		M					
		Cargo	Ciudadanía	Teléfono / Extensión	096906 8167						
2	Rosa Estrella	Nombre	Particular	Correo electrónico		F					
		Cargo	Ciudadanía	Teléfono / Extensión	0998957617						
3	Patricio Perez	Nombre	Particular	Correo electrónico		M					
		Cargo	Ciudadanía	Teléfono / Extensión	2600 710						
4	BENJAMIN CARRERA	Nombre	PARTICULAR	Correo electrónico		M					
		Cargo	PARTICULAR	Teléfono / Extensión	2916181						

*Según su identidad personal autodefinen su género, pueblo y/o nacionalidad; y marquen con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLETT

PUEBLO: Mestizo, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, S'iwilar, Huzcaran, Shona, Secoya, Coñón, Andoa, Secura, Tsafiki, Chachi, Esmer, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ARCA, ubicado en la calle Rumipamba E2-128 y Av República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del período 2014 de la Agencia de Regulación y Control del Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO					FIRMA					
				GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR						
1	Gloria Gripalva	Nombre	Mayra San Pedro	Correo electrónico					F	I		X	X	Gloria Gloria Gripalva
		Cargo	Unico Junta de Agua	Teléfono / Extensión	2058323									
2	Fernanda Lamisa	Nombre	Mayra San Pedro	Correo electrónico					F	I		X	X	Fernanda Lamisa
		Cargo	Junta de Agua	Teléfono / Extensión	2885567									
3	Luis Uteras	Nombre	Machachi	Correo electrónico					M					Luis Uteras
		Cargo	Junta de Agua Chisimbo	Teléfono / Extensión	0997345836									
4	Michelle Batz	Nombre	Particular	Correo electrónico					F					Michelle Batz
		Cargo	Ciudadana	Teléfono / Extensión	0499205298									

*Según su identidad personal autodefinas: género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: S., B.

PUEBLO: Montuño, Afecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDIGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwá, Huaorani, Siona, Secoya, Tsafiki, Awa, Sapara, Tsafiki, Chachi, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ARCA, ubicado en la calle Ramipamba ED-118 y Av. República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del período 2014 de la Agencia de Regulación y Control de Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de acción prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda [Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35]

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		DATOS PERSONALES					FIRMA	
					GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR		
1	ANGEL ROBERTO GUALICHONHA	Nombre	ACEFOND URAUCO	Correo electrónico	ANGEL.GONCALVES1@HOTMAIL.COM	H					
		Cargo	ADMINISTRADOR	Teléfono / Extensión	0984668108						
2	STAN BURROZ	Nombre	LOUIS AGUIAR CHIGUITE	Correo electrónico		H					
		Cargo	TESORERO	Teléfono / Extensión	0998505525						
3	JOSE GUALICHONHA	Nombre	CAROL DE BARRO URAUCA	Correo electrónico		H					
		Cargo	USUARIO	Teléfono / Extensión	0989000807						
4	Bryan Puetate	Nombre	Pentacualen	Correo electrónico		H					
		Cargo	Ciudadano	Teléfono / Extensión	0979741397						

*Según su identidad personal autodefina su género, pueblo y/o etnicidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLETT

PUEBLO: Mestizo, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDIGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shwáar, Muzumán, Siona, Secoya, Coñin, Andea, Sapaná, Tsafiki, Chachi, Esmer, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ANCA, ubicado en la calle Rumpamba 52-128 y Av República
Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del periodo 2014 de la Agencia de Regulación y Control del Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)					FIRMA	
					GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR		
1	Segundo Robles	Nombre	Alcaldía	Correo electrónico:	0500691234	M	I		X		
		Cargo	Presidente ALCASI	Teléfono / Extensión:	310445						
2	Gonzalo Gutierrez	Nombre	ALCASI	Correo electrónico:	1702310309	M	I		X	SI	
		Cargo	Socio Agua Briego las Lomas	Teléfono / Extensión:	2310315						
3	Alfredo Castro	Nombre	Junta de Agua Alcasi	Correo electrónico:		M	I		X		
		Cargo	Dirigente	Teléfono / Extensión:	2316930						
4	Antonio Iza	Nombre	Penaguma Alcasi	Correo electrónico:		M	I		X	SI	
		Cargo	Asociación Sta. Maria	Teléfono / Extensión:	099467563						

*Según su identidad personal anote en su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: ELS*

PUEBLO: Montubío, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shitwar, Huaorani, Shora, Serova, Coffin, Anco, Sapara, Tsafiki, Chachi, Epera, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN

Lugar de la reunión: Edificio de la ARCA, ubicado en la calle Pumipumán E2-128 y Av. República
Fecha de la reunión: 25 de marzo de 2025
Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del periodo 2024 de la Agencia de Regulación y Control de Aguas

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detalladas al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detalladas al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)					FIRMA
						GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
1	Josselyn Silva	Nombre	Particular	Correo electrónico		F					
		Cargo	Ciudadana	Teléfono / Extensión	2914116						
2	Bryan Coronel	Nombre	Particular	Correo electrónico		M					
		Cargo	Ciudadana	Teléfono / Extensión	0968835822						
3	Israel Estévez	Nombre	Particular	Correo electrónico		M					
		Cargo	Ciudadana	Teléfono / Extensión	0998491312						
4		Nombre		Correo electrónico							
		Cargo		Teléfono / Extensión							

*Según su identidad personal autodefine su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: GLBT

PUEBLO: Mestizo, Afroecuatorino, Indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwiar, Muzumal, Shola, Secoya, Cofán, Andoa, Sapara, Tsafiki, Chachi, Tsafiki, Awa y otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA
-IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD-

SECRETARÍA TÉCNICA DE TRANSPARENCIA DE GESTIÓN

NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE GENERA LA REUNIÓN:

Lugar de la reunión: Edificio de la ANCA, ubicado en la calle Rumpamba 12-120 y Av. República
 Fecha de la reunión: 21 de marzo de 2015
 Hora de la reunión: 9 horas 30 minutos
 Objeto de la reunión: Evento de Rendición de Cuentas del periodo 2014 de la Agencia de Regulación y Control del Agua

*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda. (Constitución de la República Art. 21 numeral 2 y Art. 35)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		*En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detallados al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda. (Constitución de la República Art. 21 numeral 2 y Art. 35)					FIRMA
					GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
1	Diana Rosero	Nombre	Particular	Correo electrónico	dianyros19@hotmail.com					
		Cargo	Particular	Teléfono / Extensión						
2	Nicole Veloz	Nombre	Particular	Correo electrónico	nicole1985_0001@hotmail.com					
		Cargo	Ciudadanía	Teléfono / Extensión	0183784167					
3		Nombre		Correo electrónico						
		Cargo		Teléfono / Extensión						
4		Nombre		Correo electrónico						
		Cargo		Teléfono / Extensión						

*Según su identidad personal autoclassifica su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor.

GÉNERO: E/S/M

PUEBLO: Mestizo, Afroecuatoriano, indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwor, Huarani, Sena, Secoya, Cofán, Awa, Sapara, Tsafiki, Chachi, Epera, Tsafiki y otros