Rotary
Club Bogotá Laureles
Distrito 4281

PNBS
PROGRAMA SOYA

FORMATO REGISTRO DE BENEFICIARIOS

Planta de soya No:
Institución responsable:
Persona que hace el reporte:
Ciudad, Municipio y (vereda):
Número total beneficiarios:

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE REPORTE:			

#	NOMBRE Y APELLIDO	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO			DE 0 a 15 AÑOS	Adultxs mayores	Discapacitadxs	Otros (Jóvenes,Madres C.F, despazadxs,
		F	M	DIA	MES	AÑO				

#	NOMBRE Y APELLIDO	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO			DE 0 a 15 AÑOS	Adultxs mayores	Discapacitadxs	Otros (Jóvenes,Madres C.F, despazadxs, etc.)
		F	M	DIA	MES	AÑO				