



Banco Agrario de Colombia

LISTADO DE ASISTENCIA TALLERES PSA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL PROYECTO	FECHA
NOMBRE DEL TALLER	

No.	NOMBRE JEFE DE HOGAR	No. CC	FIRMA *	NOTA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
			Promedio de Calificación (%)	
			Asistencia (%)	

(*) Si el Jefe de Hogar o Representante del mismo no sabe firmar, debe colocar su huella digital del índice derecho y su nombre completo con tipo y número de identificación.

NOTA: Se entiende que el taller expuesto por el Profesional Social que desarrolla el PSA fue entendido y comprendido por los asistentes beneficiarios del Subsidio de Interés Social Rural que en conjunto comprendían como mínimo el 51% de los miembros de la comunidad beneficiaria del proyecto, y en cuyo caso obtuvieron un promedio de calificación superior o igual al 50% del cumplimiento de los requisitos en la evaluación.

Firma del Profesional Social que desarrolla el PSA

Nombre Completo:

C. C. No.: