Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	112
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transformate)	INSI
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de mínuta		No. del contrato	8800
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	PROYECTO DE VIDA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	27 DE SEPTIEMBRE 2021	Número de horas de duración del taller o actividad	2 HORAS	Otro tipo de actividad ☐	Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE PARTICIPANTES ASISTIDO (MÁXIMO 25 POR GRUPO)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						REPRESENTA	MATERIALIZA		
[illegible]	[illegible]	BOZOGA	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	maggle	
[illegible]		[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	Si	Si	Jessica	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	Si	Si	Angel	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	Lissy	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	Rachelle	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	Katty	
[illegible]		[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	Si	Si	keisy	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	Si	Si	Loris	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	Yaleidis	
[illegible]		[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	Yanaira	

Inabent
Nombre y firma del responsable del operador
cc 1123626765

Firma del responsable del operador

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	112
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Emprende o Transfórmate)	INS
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	800
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐	Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒	Grupo mixto ☐	Temática(s) fortalecida(s)	PROYECTO DE VIDA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	27 DE SEPTIEMBRE 2021	Número de horas de duración del taller o actividad	2 HORAS	Otro tipo de actividad ☐	Cu

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
AMY	LYNN	AUSTIN	ONEIL	CC	[redacted]	Si	Si	AMY	
EKATERINE		RAMIREZ	SIERRA	CC	[redacted]	Si	Si	Ekaterine	
RYAN	ANDRELL	ROCKER	LEWIS	CC	[redacted]	Si	Si	RYan	
VASTHAY		SIERRA	SMITH	CC	[redacted]	Si	Si	vasthay	
DANILSO	JOSÉ	GARCIA	ORTIZ	CC	[redacted]	Si	Si	Danilso	
DANIELA	BELIZON	AGUILAR	CORREA	CC	[redacted]	Si	Si	Daniela	
ARTZIBER	MARIA	MARTINEZ		CC	[redacted]	Si	Si	ARtzibes	
STEPHANIE		YOR	BRIANEY	CC	[redacted]	Si	Si	stephANie	
SHAYLANDER	DENIS	MARTINEZ	ANGLAS	TI	[redacted]	Si	Si	shaylanders	
SANDERLY		SMITH	KELLY	CC	[redacted]	Si	Si	sanderly	

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAZ PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	EIA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	112
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Entúsiate o Transfórmate)	INS
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de mínuta		No. del contrato	8800
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	PROYECTO DE VIDA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	27 DE SEPTIEMBRE 2021	Número de horas de duración del taller o actividad	2 HORAS	Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARCAR CON UNA X) REFRIGERIO	ALMUERZO(S)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
GILBERTO	DAVID	RAMÍREZ	USURRIAGA	CC	[illegible]	Si	Si	Gilberto	
RICHARD	DAVID	RAMIREZ	USURRIAGA	CC	[illegible]	Si	Si	Richard	
shirley		RIVERO	ARCHBOLD	CC	[illegible]	Si	Si	Shirley	
RACHELL	FLORENCIA	TAYLOR	HOZA	CC	[illegible]	Si	Si	rachell	
ALEXANDRA		SALLESTORO	RAMIREZ	CC	[illegible]	Si	Si	Alexandra	

Inabent

Nombre y firma del responsable del Operador

CC 1123625765

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente