Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAZ PACÍFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900[illegible]
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[illegible]
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRES	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	INSI
Nombre o identificación del grupo	BARRICK YOUTH	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	5800
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] 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 DE 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL (PEI)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
JHAISNER	LIESEL	HOYT	ESCALONA	TI	[illegible]	X	X	Jhaisner	
MAISHELL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	MAISHELL	
JERMAINE	CRISS	STEPHENS	SMITH	TI	[illegible]	X	X	Jermaine	
NICOLE	NALIS	BRETON	BENT	TI	[illegible]	X	X	Nicole	
JOSUE		CRESPO	BALLESTEROS	TI	[illegible]	X	X	JOSUE	
CENAIDA	PAOLA	CRESPO	BALLESTEROS	TI	[illegible]	X	X	CENAIDA	
SHANIA	ALEJANDRA	AGUIRRE	VERGARA	TI	[illegible]	X	X	Shania A°	
JOSUE	DAVID	CARRILLO	WILLIAMS	TI	[illegible]	X	X	Josue carrillo	
HOWEN	EUGENIO	MITCHELL	BENT	TI	[illegible]	X	X	Howen	
GABRIELA		JOHNSON	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	GABRIELA	

Ina Bent
Nombre y firma del representante del Operador
CC 1122625765

Anexo de respaldo documental, para uso del evaluador/a

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES INCLUYENTE

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	9002
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	1123
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Pase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	INSI
Nombre o identificación del grupo	BARRICK YOUTH	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	5600
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] 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 DE 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 SE SIENTE: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						SATISFECHO	INSATISFECHO		
MIGUEL	MIGUEL	PADILLA	RODRIGUEZ	TI	[illegible]	X	X	miguel	
ABNER ✓		[illegible]	MORENO	TI	[illegible]	X	X	ABNER	
ELISHA ✓	MARY	BONE	MONTOYA	TI	[illegible]	X	X	elisha	
KEYLIAN ✓	MICHELL	MARIN	MARTINEZ	TI	[illegible]	X	X	eKeyLEAN	
DARSHEL ✓		DE LOS SANTOS	WILLIAMS	TI	[illegible]	X	X	darshel	
ISHELL ✓	ARIANA	POMARE	POMARE	TI	[illegible]	X	X	ishell	
SHAINY	SKYRA	POMARE	POMARE	TI	[illegible]	X	X	Shainy.	
ANDASHA ✓	MICHEL	BLANCO	ROBINSON	TI	[illegible]	X	X	AnDasha	
BENISHA ✓	MADINE	JAY	BENT	TI	[illegible]	X	X	benisha	
ISHELL ✓	ADA	HOWARD	ARCHBOLD	TI	[illegible]	X	X	Ishell	

Ina Bent
Nombre y Firma del representante del Operador
CC 1123625765

Pase de inspirate este documento ... para ver el video exclusivo

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAZ 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	1123
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	INSI
Nombre o identificación del grupo	BARRICK YOUTH	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	8000
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] 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 DE 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	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA "X")		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIALES		
MASSON	JOSHUA	MARTINEZ	BANGUERA	TI	[illegible]	X	X	MASSON	
JOSEPH	ALEXANDER	BOYAL	VENDANA	TI	[illegible]	X	X	JosePH	
JESUS	DAVID	ALVARADO	TORRES	TI	[illegible]	X	X	JESUS	
DIEZ	JUNIOR	RUIZ	MEJIA	TI	[illegible]	X	X	#DIEZ	
LOLA	ALICIA	HENANDEZ	POSSU	TI	[illegible]	X	X	Lola	

Ina Bent
Nombre y firma del Integrador de Operación
CC 1123625765

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