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 Transfórmate)	INSI
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		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)	BALANCE ENCUENTRO PADRES DE FAMILIAS
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	30 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	EL PARTICIPANTE HISTÓRICO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						REPRESENTA	MATERIALIZA		
[illegible]	NOELIZ	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	maggle	
[illegible]		[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	Jessica	
[illegible]	JAVIER	[illegible]	[illegible]	CC	[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	Kathy	
[illegible]		[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	Si	Si	keisy	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CC	[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

Nota de imagen este documento ... plena en el inicio académico

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	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	PHELIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	8600
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	BALANCE ENCUENTRO DE PADRES DE FAMILIAS
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAAA)	30 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	REFRIGERIO	FIRMA PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
AMY	LYNN	AUSTIN	ONEIL	CC	[redacted]	Si	Si	AMY	
EKATERINA		SANJUAN	SIERRA	CC	[redacted]	Si	Si	Ekaterine	
RYAN	ANDRELL	ROCKER	LEVARITY	CC	[redacted]	Si	Si	RYan	
VASTHAY		SIERRA	SMITH	CC	[redacted]	Si	Si	vasthay	
DANILSO	JOSE	GARCIA	ORTIZ	CC	[redacted]	Si	Si	Danilso	
DANIELA	WILLIAM	AGUILAR	CORREA	CC	[redacted]	Si	Si	Daniela	
ARTZIBER	MANGA	MARTINEZ		CC	[redacted]	Si	Si	ARtziber	
STEPHANIE		FOR	BRIGANTY	CC	[redacted]	Si	Si	stephanie	
SHAIDANDER	OVIEDO	MARTINEZ	ANGULO	TI	[redacted]	Si	Si	shaidander	
SANAIDELY		SMITH	KELLY	CC	[redacted]	Si	Si	sanaidely	

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	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, Entérate o Transfórmate)	INS
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de mínima		No. del contrato	4600
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	BALANCE ENCUENTRO DE PADRE DE FAMILIAS
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	30 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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
GILBERTO	DAVID	RAMÍREZ	USZCATEGUI	CC	[illegible]	Si	Si	Gilberto	
RICHARD	DAVID	RAMIREZ	USZCATEGUI	CC	[illegible]	Si	Si	Richard	
shirley		RIVERO	ARCHBOLD	CC	[illegible]	Si	Si	Shirley	
RACHELL	FLORENCIA	TAYLOR	REID	CC	[illegible]	Si	Si	rachell	
ALEXANDRA		GALLESTERO	MENDEZ	CC	[illegible]	Si	Si	Alexandra	

Inabent
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1123625763

Anexo de ingresar este documento... (pasar en el orden indicado)