Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900254067-8
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	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Ilntégrate o Transfórmate)	INSPIRATE
Nombre o identificación del grupo	REY	No. Ciclo de misión		No. del contrato	8600071/2021
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 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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES U OBSERVACIONES
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VOLCANO	TI	[redacted]	X	X		ANGIE		
ANNIE	LEY	MARTINEZ	VOLCANO	TI	[redacted]	X	X		ANNIE		
SHARALLE	SAYHAN	BENT	ARCHBOLD	TI	[redacted]	X	X		SharaLee		
RYAN	ALEX	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	[redacted]	X	X		Ryan		
JOSE	ANGEL	ZAMAPA	OLIVE	TI	[redacted]	X	X		Jose A		
KEVNER	JOSH	ZAMATE	HOLMES	TI	[redacted]	X	X		Kevner E		
SHAWN		ARCHBOLD		TI	[redacted]	X	X		Shawn		
SHUAN		ARCHBOLD		TI	[redacted]	X	X		Shuan		
EMILY		RUTLEY	SAMUELSEN	TI	[redacted]	X	X		Emily		
YHOMY	CARLEON	DIAZ	PUGH	TI	[redacted]	X	X		YHOMY		

Ina Bent
Nombre y firma del representante del Operador
cc 1123625765

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

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

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254067-6
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	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	INSPIRATE
Nombre o identificación del grupo	RSY	No. Ciclo de misión		No. del contrato	88000F12021
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/AAAA)	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE ACEPTA RECIBIR INFORMACIÓN CONTINUA SI		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
						NOTIFICACIONES	MATERIALES			
STEPHANIE	ELIZETH	ATENCIO	ROMERO	TI	1126259944	X	X	Stephanie		
SHAKIRA	SARAI	SANTACRUZ	RODRIGUEZ	TI	1126257171	X	X	Shakira		
FERGE	LUZ	MC DONALD	MONTOYA	TI	1126256172	X	X	Ferge		
KEYLA	MICHELLE	JUSTIS	OSBORNE	TI	1126257248	X	X	KeyLA		
JULIETH		STAINE	FOX	TI	1126255581	X	X	Julieth		
MATTHALUE		SJOGREN	BROWN	TI	1126257178	X	X	Mathalue.		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	1126257499	X	X	Antonio		
ABNER	LEVIAN	DELISS	MC DONALD	TI	1126256256	X	X	Abner		
NAISHA	NAIA	LIVINGSTON	KING	TI	1126258527	X	X	Naisha		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PARIS	TI	1126258527	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del representante del Operador
CC 1123625765

Autor de la grabación de este documento: ... persona en el registro audiovisual

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254067-8
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	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	INSPIRATE
Nombre o identificación del grupo	RBY	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	88000712021
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 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: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIALES	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES U OBJETO DEL GASTO
JHIZET	SULEYDIN	ANTOMO	HENAO	TI	[illegible]	X	X	Shizet		
TISHAN		[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	TISHAN		
SHONNIE		[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	Shonnie		
JOB	ADAN	MORALES	ARDINOLA	TI	[illegible]	X	X	Job		
ANTHONY	JORDY	ESPINOZA	PONARE	TI	[illegible]	X	X	Antoan		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1122625765

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