Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAZ 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, Entérate o Transfórmate)	INSPIRATE
Nombre o identificación del grupo	REY	No. Ciclo de mixta		No. del contrato	880007/12021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) X Jóvenes (de 18 a 28 años) Grupo mixto			Temática(s) fortalecida(s)	QUIEN SOY Y CON QUIEN CUENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	29 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	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES O NOVEDADES
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VIDIANO	TI		X	X	ANGIE		
ANNIE	LEE	MARTINEZ	VIDIANO	TI		X	X	ANNIE		
SHARALLE	NATHAN	BENT	ARCHBOLD	TI		X	X	SharaLee		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI		X	X	Ryan		
JOSE	ANGEL	ZAMORA	TEJAR	TI		X	X	Jose A		
KERNER	JOSE	ZAMORA	HOLMES	TI		X	X	Kerner Z		
SHANT		ARCHBOLD		TI		X	X	Shant		
SHUAN		ARCHBOLD		TI		X	X	Shuan		
EMILY		RILEY	LIVINGSTON	TI		X	X	Emi		
YHOMY	EMILSEN	DIAZ	PUGA	TI		X	X	YHOMY		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1123625765

Anexo: Asistentes mes/documento... pruebas fotográficas anexas

Anexo: Asistentes mes/documento... pruebas fotográficas anexas

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PACÍFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	800254067-6
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	8000F12021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] Jóvenes (de 18 a 28 años) [ ] Grupo mixto [ ]			Temática(s) fortalecida(s)	QUIEN SOY Y CON QUIEN CUENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAAA)	29 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 ASIGNÓ: (MARQUE CON UNA 'X')		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES (SI APLICA)
						SEUDÓNIMO	NATURALEZA			
STEPHANIE	ELIZABETH	STEELE	ROMERO	TI	[illegible]	X	X	Stephanie		
SHAKIRA	SARAI	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	TI	[illegible]	X	X	Shakira		
FERGE	LEE	MC DONALD	MONTOYA	TI	[illegible]	X	X	Ferge		
KEYLA	MICHELLE	JUDGE	OSBURN	TI	[illegible]	X	X	keyla		
JULIETH		ROMAN	PEREZ	TI	[illegible]	X	X	Julieth		
NATHALIE		SUSARREY	BRAVO	TI	[illegible]	X	X	Nathalie.		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	[illegible]	X	X	Antonio		
ABNER	LIVIAN	DELGADO	MC DONALD	TI	[illegible]	X	X	Abner		
NAISHA	SARA	[illegible]	DIAZ	TI	[illegible]	X	X	Naisha		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PARIS	TI	[illegible]	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

Anexo de seguridad sobre documentos [illegible]

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ 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	1122625765
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) tratada(s)	QUIEN SOY Y CON QUIEN CUENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	29 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: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
						SONIDOS	ENTREVISTAS			
JHIZET	ALEYDA	ANDAO	HENRY	TI	[illegible]	X	X	Shizet		
TISHAN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	TISHAN		
SHOVANE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	Shovane		
JOB	NOAH	[illegible]	ARCHBOLD	TI	[illegible]	X	X	Job		
ANTUAN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TI	[illegible]	X	X	Antuan		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del operador
CC 1122625765

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