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	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspirate, 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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123622785	X	X	ANGIE		
ANNIE	LEE	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1101435742	X	X	ANNIE		
SHARALLE	DASHAN	BENT	ARCHBOLD	TI	1123623860	X	X	SharaLee		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	1123691780	X	X	Ryan		
JOSE	ANGEL	ZARAPE	CLAVE	TI	1123625268	X	X	Jose A		
KEYNER	JOSE	ZARATE	HOOKER	TI	1123622515	X	X	Keyner Z		
SHUAN		ARCHBOLD		TI	1123623545	X	X	Shuan		
SHUAN		ARCHBOLD		TI	1123623545	X	X	Shuan		
ENIGY		PUSEY	LIVERSTON	TI	1123624573	X	X	Enigy		
YAICARY	CARLEEN	DIAZ	PUSEY	TI	1171691456	X	X	YAICARY		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1123625765

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

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	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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
STEPHANIE	ELEONOR	STEELE	POMARE	TI	1123620944	X	X	Stephanie		
SHADIA	MARIA	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1123621371	X	X	Shadia		
FERGE	LEE	MC DONALD	MARTINEZ	TI	1123625533	X	X	FERGE		
KEYLA	NYCHELIE	JESSIE	DAWKINS	TI	1123622219	X	X	Keyla		
JULETH		BOWIE	FOX	TI	1006803581	X	X	JulETH		
NAYSHALEE		SAGGREEN	BROWN	TI	1023833776	X	X	NAYshaLEE		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	1023774856	X	X	Antonio		
ABNER	LYRYAN	DEL RIO	MC DONALD	TI	1123890336	X	X	Abner		
NAISHA	MARIA	LIVINGSTON	BENT	TI	1123890321	X	X	Náishla		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PEREZ	TI	1123890395	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

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	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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JHIZET	SULEYSHA	ANTONIO	HENRY	TI	1192788322	X	X	Shizet		
TISHAN		MARTINEZ	POMARE	TI	1123435	X	X	TiSHAN		
SHONNANE		POMARE	VIZCAINO	TI	1123825140	X	X	Shonnane		
JOB	AIDAN	MORALES	ARCHIBOLD	TI	1123825450	X	X	Job		
ANTUAN	JORAN	BERNARD	POMARE	TI	1129620340	X	X	Antoan		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1123625765

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254087-8
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 (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	INSPIRATE
Nombre o identificación del grupo	RBY	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	85000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] Jóvenes (de 18 a 28 años) [ ] Grupo mixto [ ]			Temática(s) fortalecida(s)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123822705	X	X	ANGIE		
ANNIE	LEE	MARTINEZ	VIZCAÍNO	TI	1123825243	X	X	annie		
SHARALLE	DASHAN	BENT	WELCOME	TI	1123823860	X	X	Sharalee		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	1123880760	X	X	Ryan		
JOSE	ANGEL	ZARAPE	OLAVE	TI	1123625268	X	X	JOSE A		
KEYNER	JOSE	ZARATE	HOOKER	TI	1123822515	X	X	Keynerz		
SHUANI		ARCHBOLD		TI	1123823546	X	X	Shuani		
SHUAN		ARCHBOLD	1	TI	1123823545	X	X	Shuan		
ENNSY		PUSEY	LIVINGSTON	TI	1123824873	X	X	Ensy		
YAICARY	CARLEEN	DIAZ	PUSEY	TI	1123891458	X	X	Yaicary		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

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	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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
STEPHANIE	ELEONOR	STEELE	POMARE	TI	1123820044	X	X	Stephanie		
SHADIA	MARIA	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1128821371	X	X	Shadia		
FERGE	LEE	MC DONALD	MARTINEZ	TI	1123825533	X	X	Ferge		
KEYLA	NYCHELLE	JEOSIE	DAWKINS	TI	1128822219	X	X	KEYLA		
JULIETH		BOWIE	FOX	TI	1006861581	X	X	Julieth		
NAYSHALEE		SJOGREEN	BROWN	TI	1026533778	X	X	Nayshalee		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	1023748855	X	X	Antonio		
ABNER	LYRYAN	DEL RIO	MC DONALD	TI	1123806336	X	X	Abner		
NAISHA	MARIA	LIVINGSTON	BENT	TI	1123806591	X	X	Naishta		
JORGE	ARSANIO	TORRES	PEREZ	TI	1123806395	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

Antes de imprimir este documento ¿piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

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	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	68000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] Jóvenes (de 18 a 28 años) [ ] Grupo mixto [ ]			Temática(s) fortalecida(s)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JHIZET	SULEYSHA	ANTONIO	HENRY	TI	1192798322	X	X	Shizet		
TISHAN		MARTINEZ	POMARE	TI	1123433	X	X	TISHAN		
SHOWANE		POMARE	VIZCAÍNO	TI	1123825110	X	X	Showane		
JOB	AIDAN	MORALES	ARCHBOLD	TI	1123825619	X	X	Job		
ANTUAN	JORAM	BERNARD	POMARE	TI	1123820349	X	X	Antuan		

ina bent
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1123625765

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA ESPERANZA Y SALUD

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900254087-8
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, 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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PR
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	Numero 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	NOVEDADES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123622765	X	X	ANGIE		
ANNIE	LEE	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1126252742	X	X	ANNIE		
SHARALLE	DASHAI	REID	WILLIAMS	TI	1123623660	X	X	Sharalee		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	1123690760	X	X	Ryan		
JOSE	ANGEL	ZARATE	OLAVE	TI	1126625268	X	X	JOSE A		
KEYNER	JOSE	ZARATE	HOOKER	TI	1123622515	X	X	Keynerz		
SHUANI	Shuant	ARCHBOLD		TI	1123623548	X	X	Shuant		
SHUAN	Shuan	ARCHBOLD	1	TI	1123623545	X	X	Shuan		
ENNGY		PUSEY	LIVINGSTON	TI	1123624873	X	X	Engy		
YACARY	CARLEEN	DIAZ	PUSEY	TI	1123691458	X	X	YACARY		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

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	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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROCESO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
STEPHANIE	ELEONOR	STEELE	POMARE	TI	1123620944	X	X	Stephanie		
SHADIA	MARIA	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1123621371	X	X	Shadia		
FERGE	LEE	MC DONALD	MARTINEZ	TI	1123625633	X	X	Ferge		
KEYLA	MYCHELIE	JESSIE	DAWKINS	TI	1123622219	X	X	KEYLA		
JULETH		BOWIE	FOX	TI	1006563581	X	X	Jneth		
NAYSHALEE		SJOGREEN	BROWN	TI	1021633778	X	X	Nayshalee.		
ANTONIO		MEZA	HERNÁNDEZ	TI	1013748556	X	X	Antonio		
ABNER	LYRVÁN	DEL RIO	MC DONALD	TI	1123900336	X	X	Abner		
NAISHA	MARIA	LIVINGSTON	BENT	TI	1123900591	X	X	Naisha		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PEREZ	TI	1123900395	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c. 1123625765

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA DESERCIÓN SACUDETE

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	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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JAIZET	SULEYSHA	ANTOMO	HENRY	TI	1192[illegible]322	X	X	Jaizet		
TISHAN		MARTINEZ	POMARE	TI	1123435	X	X	TiSHAN		
SHONWAYNE		POMARE	VIZCAINO	TI	1123625140	X	X	shonwayne		
JOB	AIDAN	MORALES	ARCHBOLD	TI	1123625459	X	X	Job		
ANTUAN	JORUM	BERNARD	POMARE	TI	1123620346	X	X	Antuan		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA ULTRAMENTES SACUDETE

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZHOO	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, Entócate 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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROCESO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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 IDENT/DAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123622765	X	X	ANGIE		
ANNIE	LEE	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123625242	X	X	annie		
SHARALEE	DASHAN	BENT	WELCOME	TI	1123623650	X	X	Sharalee		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	1123800760	X	X	RYAN		
JOSE	ANGEL	ZARAPE	OLAVE	TI	1123625256	X	X	JOSE M		
KEYNER	JOSE	ZARATE	HOOKER	TI	1123622515	X	X	Keynerz		
SHUANI		ARCHBOLD		TI	1123623946	X	X	Shuani		
SHUAN		ARCHBOLD	1	TI	1123623545	X	X	Shuan		
ENNGY		PUSEY	LIVINGSTON	TI	1123624073	X	X	Enyy		
JAICARY	CARLEEN	DIAZ	PUSEY	TI	1123891456	X	X	JAICARY		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	800254067-8
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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
STEPHANIE	ELEONOR	STEELE	POMARE	TI	1123620644	X	X	Stephanie		
SHAKIA	DAHIA	[illegible]	[illegible]	TI	1123623771	X	X	Shakia		
FERGE	LEE	MC DONALD	MAYORGA	TI	1123625633	X	X	Ferge		
KEYLA	NYOHELE	JESSIE	DAVKINS	TI	1123627219	X	X	Keyla		
JULETH		BOWIE	FOX	TI	1066863581	X	X	Jlieth		
NAYSHALEE		SJOGREEN	BROWN	TI	1023933778	X	X	Nayshalee		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	1023748956	X	X	Antonio		
ABNER	LYRYAN	DEL RIO	MC DONALD	TI	1123890336	X	X	Abner		
NAISHA	MARIA	LIVINGSTON	BENT	TI	1123890581	X	X	Naisha		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PEREZ	TI	1123890395	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

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	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	Adolescantes (de 14 a 17 años) [X] Jóvenes (de 18 a 28 años) [ ] Grupo mixto [ ]			Temática(s) fortalecida(s)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JHIZET	SULEYSHA	ANTONIO	HENRY	TI	1192988322	X	X	Shiset		
TISHAN		MARTINEZ	POMARE	TI	1123435	X	X	TiSHAN		
SHIOVANE		POMARE	VIZCAINO	TI	1123625190	X	X	Shiovane		
JOB	AIDAN	MORALES	ARCHBOLD	TI	1123625450	X	X	Job		
ANTUAN	JORAM	BERNARD	POMARE	TI	1123620345	X	X	Antuan		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1123625765

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	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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ANGIE	ELIZABETH	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123522785	X	X	ANGIE		
ANNIE	LEE	MARTINEZ	VIZCAINO	TI	1123525342	X	X	annie		
SHARALLE	DASHAN	BENT	WELCOME	TI	1123523560	X	X	Sharalee		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	1123490760	X	X	Ryan		
JOSE	ANGEL	ZARAPE	OLAVE	TI	1123525266	X	X	JOSE A		
KEYNER	JOSE	ZARATE	HOOKER	TI	1123522515	X	X	Keynerz		
SHUANI		ARCHBOLD		TI	1123523515	X	X	Shuani		
SHUAN		ARCHBOLD	1	TI	1123523545	X	X	Shuan		
ENNSY		PUSEY	LIVINGSTON	TI	1123124673	X	X	Ennsy		
VAICARY	CARLEEN	DIAZ	PUSEY	TI	1123124458	X	X	VAICARY		

ina bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

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	1123825765
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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
STEPHANIE	ELEONORE	STEELE	POMARE	TI	1123530944	X	X	Stephanie		
SHADIA	MARIA	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1123521371	X	X	Shadia		
FERGE	LEE	MC DONALD	MARTINEZ	TI	1123525533	X	X	Ferge		
KEYLA	NYCHELLIE	JESSIE	DAWKINS	TI	1123522219	X	X	KeyLA		
JULETH		BOWIE	FOX	TI	1006183581	X	X	Julieth		
NAYSHALEE		SJOGREEN	BROWN	TI	1023033776	X	X	NaiShalee		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	1023174855	X	X	Antonio		
ABNER	LYRYAN	DEL RIO	MC DONALD	TI	1123390336	X	X	Abner		
NAISHA	MARIA	LIVINGSTON	BENT	TI	1123390591	X	X	Naisha		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PEREZ	TI	1123390395	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SALUDABLE

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254087-8
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)	INSPÍRATE
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)	BIENVENIDA Y APERTURA DEL PROGRAMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 DE SEPTIEMBRE	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	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MIZET	SULEYSHA	ANTONIO	HENRY	TI	1192798322	X	X	Shizet		
TISHAN		MARQUEZ	POMARE	TI	1123135	X	X	TISHAN		
SHOWANE		POMARE	VIZCAINO	TI	1123625140	X	X	Showane		
JOB	AIDAN	MORALES	ARCHBOLD	TI	1123525450	X	X	Job		
ANTUAN	JOHAN	BERNARD	POMARE	TI	1123520245	X	X	Antuan		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765