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)	ORIENTACION
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	88000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	AUTOESTIMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	21 DE OCTUBRE 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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDA
AMY	LYNN	AUSTIN	ONEIL	CC	1123[illegible]18969	X	X	AMY		
EKATERINE		RANGEL	RIVIERA	CC	1123631873	X	X	Ekaterine		
RYAN	RANDALL	HOOKER	LINARES	CC	1006868954	X	X	Ryan		
VASTHAY		SIERRA	SMITH	CC	1123629766	X	X	Vasthay		
DANILSO	JOSE	GARCIA	OSPINO	CC	1006863581	X	X	Danilso		
DANISHA	MELODY	AGUILAR	CORREA	CC	1006880986	X	X	Danisha		
ARTZIBER	VANEZA	MARTINEZ		CC	1123630457	X	X	ARTZIBER		
STEPHANIE		FOX	BISCAINO	CC	1123630457	X	X	STEPHANIE		
SHAWANDER	CHINA	MARTINEZ	ANGLIN	TI	1123890047	X	X	Shawander		
SANANGELY		SMITH	KELLY	CC	1006881140	X	X	Sanangely		

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

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)	ORIENTACION
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	88000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	AUTOESTIMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	21-oct-21	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	NOVED.
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
MAGGLE	NICOLE	BODDEN	RINCON	CC	1123634265	X	X	Maggle		
JESSICA		CAMPO	VERGARA	CC	1123633566	X	X	Jessica		
ANGEL	JAVIER	CUELLAR	NOVA	CC	1123631428	X	X	Angel		
LISSY	JOHANNA	REINA	DIAZ	CC	1123633928	X	X	Lissy		
RACHELLE	AILEEN	GARCIA	FORBES	CC	1007433225	X	X	Rachelle		
KATRY	KARINA	WRIGHT	NELSON	CC	1123627954	X	X	Katry		
KEISY		COLMENARES	FERNANDEZ	CC	1006869441	X	X	Keisy		
LORIS	DENISHA	SMITH	KELLY	CC	1123637781	X	X	loris		
YALEIDIS	PAOLA	PATERNINA	FERNANDEZ	CC	1123631734	X	X	Yaleidis		
YAJAIRA		STEELE	FORBES	CC	1007299522	X	X	Yajaira		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

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)	ORIENTACION
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	88000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	AUSTOESTIMA
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	21-oct-21	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 UN X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UN X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVED
GILBERTO	DAVID	RAMIREZ	LIVINGSTON	CC	1123631114	X	X	Gilberto		
RICHARD	OLAYO	RAMIREZ	LIVINGSTON	CC	1123635687	X	X	Richard		
shirley		NAVARO	ARCHBOLD	CC	1120980958	X	X	Shirley		
RACHELL	FLORENCIA	TAYLOR	NUZA	CC	1006724829	X	X	rachell		
ALEXANDRA		BALLESTERO	MARTINEZ	CC	1123631687	X	X	Alexandra		

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

Cuando el usted imprima de este documento se convierte en COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012