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	9002540
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	1123625
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ORIENTA
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	8800071
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	IDENTID
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26-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
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
AMY	LYNN	AUSTIN	ONEIL	CC	1123638963	X	X	AMY	
EKATERINE		RANGEL	RIVIERA	CC	1123631873	✓	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

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	9002540
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	1123625
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ORIENTA
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	88000712
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	IDENTID
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26-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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
MAGGLE	NICOLE	BODDEN	RINCON	CC	1123634265	X	X	Maggle	
JESSICA		CAMPO	VERGARA	CC	1123633666	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
C.C 1123625765

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

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 (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) [X] Grupo mixto [ ]			Temática(s) fortalecida(s)	IDENTIDAD
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAAA)	26 DE OCTUBRE	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
GILBERTO	DAVID	RAMIREZ	LIVINGSTON	CC	1123631114	X	X	Gilberto		
RICHARD	OLAYO	RAMIREZ	LIVINGSTON	CC	1123635687	X	X	Richard		
shirley		NAVARO	ARCHBOLD	CC	1120980959	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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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