PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA EMPRENDIMIENTO SACDETE

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 ANDRES	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Entérate o Transfórmate)	ORIENTACION
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	8900071/2021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	FERIA DE EMPRENDIMIENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	28 DE OCTUBRE	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARCAR CON UNA X) CAPACITACIÓN	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARCAR CON UNA X) MATERIAL (ITS)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
AMY	LYNN	AUSTIN	OWEN	CC	1123636868	X	X	Amy		
EKATERINE		ANGEL	RIVERA	CC	1123631873	X	X	Ekaterine		
RYAN	RANDALL	HOOKER	LINARES	CC	1004485554	X	X	Ryan		
VASTHAY		SIERRA	SMITH	CC	1123633758	X	X	vasthay		
DANILSO	JOSE	GARCIA	OSPINO	CC	1048630967	X	X	Danilso		
DANISHA	MELODY	AGUILAR	CORREA	CC	1006480599	X	X	Danisha		
ARTZIBER	MARIA	MARTINEZ		CC	1123628407	X	X	Artziber		
STEPHANIE		FOX	MOLANO	CC	1123636427	X	X	Stepthanie		
SHAWARIDER	CHINA	MARTINEZ	ARDILA	TI	1123656247	X	X	Shawarider		
SAMANDLY		SMITH	KELLY	CC	1006871140	X	X	Samandly		

Ina Bent
Nombre y firma del representante 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 ISENT	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 ANDRES	SAN ANDRES	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ORIENTACION
Nombre o identificación del grupo	PHILIP BEAKMAN	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	8800071202I
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	FERIA DE EMPRENDIMIENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	28 DE OCTUBRE	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NIVEL
ANGELE	NICOLE	RIVIERA	RINCON	CC		X	X	Maggie		
JESSICA		CAMPO	VERGARA	CC		X	X	Jessica		
ANGEL	JAVIER	CUELLAR	MOYA	CC		X	X	Anbel		
LISET	ADRIANA	ROJAS	DIAZ	CC		X	X	Lissy		
RACHELLE	ALEXA	GARCIA	FORBES	CC		X	X	Rachelle		
KATHY	KARINA	WRIGHT	NELSON	CC		X	X	Kathy		
KEISY		COLMENARES	FERNANDEZ	CC		X	X	Keisy		
LORIS	DEYANIRA	SMITH	KELLY	CC		X	X	loris		
YALEIDIS	PAOLA	PATERNINA	FERNANDEZ	CC		X	X	Yaleidis		
YAJAIRA		STEELE	FORBES	CC		X	X	Yajaira		

Inabent
Nombre y firma del Operador del Operador
C.C 1123625765

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

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	8800712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	FERIA DE EMPRENDIMIENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	28 DE OCTUBRE	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 RECIBE (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBE (MARQUE CON UNA X) MATERIALES	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
GILBERTO	DAVID	RAMIREZ	LIVINGSTON	CC	1123631114	X	X	Gilberto		
RICHARD	CLAYTO	RAMIREZ	LIVINGSTON	CC	1123635867	X	X	Richard		
shirley		NAVARO	ARCHBOLD	CC	1123668648	X	X	Shirley		
RACHELL	FLORENCIA	TAYLOR	ROZA	CC	1066734626	X	X	rachell		
ALEJANDRA		BALLESTEAS	MARTINEZ	CC	1123631967	X	X	Alexandra		

Ina bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765