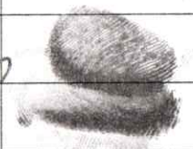
Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254067-8
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento 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	EMPOWARED	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)	MI INICIATIVA DE EMPRENDIMIENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	07-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	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
NICOLE	ALEJANDRA	AGUIRRE	VERGARA	CC	1006868734	X	X	nicole		
KIMBERLY	PATRICIA	WILLIAMS	SMITH	CC	1123637522	X	X	Kimberly		
CAROLINE		WILLIAMS	WHITTAKER	CC	1123638035	X	X	Caroline		
NAIXA	ANDREA	ARCHBOLD	HOOKER	CC	1123634740	X	X	Naixa		
DALEYSHA		BENT	TOWER	CC	1123638007	X	X	daleysha		
MAURA		GONZALEZ		CC	1123636105	X	X	Maura		
JUDIRY		AGUIRRE	PEREZ	CC	1123631674	X	X	Judiry		
RUTH	ESTHER	BENT	BALLESTERO	CC	1123620582	X	X	Ruth		
DEIVIS	SANTIAGO	CRESPO	BALLESTERO	CC	1006880768	X	X	Deivis		
SHERY	SHEREEN	HILTON	MITCHELL	CC	1123633674	X	X	SHery		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 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 (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ORIENTACION
Nombre o identificación del grupo	EMPOWARED	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)	MI INICIATIVA DE EMPRENDIMIENTO
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	07-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	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
FREEDOM	YULLISES JAHNIQUE	MARTINEZ	ESCALONA	CC	1006868710	X	X	Freedom		
KIMBERLY		BARKER	MITCHELL	CC	1140869112	X	X	Kimberly		
BEAUTY	NATHALY	DILBERTH	HUFFINGTON	CC	1123633168	X	X	Beutty		
SAMIR	JOSE	VENENCIA	ANGULO	CC	1007624803	X	X	Samir		
ABDALA		TAHA	WAKED	CC	1123635044	X	X	Abdala		

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

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de docume	
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de docume inspirador o As	
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN A	
Nombre o identificación del grupo	EMPOWARED	No. Ciclo de mé	
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) X		
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	07-oct-21	Número de hor actividad	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO
SHADIA	ELENA	ARCHBOLD
KAREN	JOHANNA	HERNANDEZ
ANLLY	LORENA	PEREZ
MICHELENA	ARNELI	DE LA PEÑA
WENDY	YULIETH	BELLO
NYSHA	LEE	NELSON
DALEYSH		BENT
SHANEM	NICOLE	MYLES
FREDY	JOSE	ALVAREZ
LEANYSE	FERNANDA	RUIZ

Ina Bent

Nombre y firma del responsable del Operador

C.C 1123625765