PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

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 (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	Afianzamiento
Nombre o identificación del grupo	RBY	No. Ciclo de minuta	2	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)	Manejo de Problema
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	4-NOV-21	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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
STEPHANIE	ELEONOR	STEELE	POMARE	TI	1123629944	X	X	Stephanie		
SHADIA	MARIA	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1123621371	X	X	shadia		
FERGIE	LEE	MC DONALD	MARTINEZ	TI	1123625533	X	X	FERGIE		
KEYLA	NYCHELIE	JESSIE	DAWKINS	TI	1123622219	X	X	Keyla		
JULETH		BOWIE	FOX	TI	1006863581	X	X	Juleth		
NAYSHALEE		SJOGREEN	BROWN	TI	1023633776	X	X	Nayshalee		
ANTONIO		MEZA	HERNANDEZ	TI	1023748551	X	X	Antonio		
ABNER	LYRYAN	DEL RIO	MC DONALD	TI	1123890338	X	X	Abner		
NAISHA	MARIA	LIVINGSTON	BENT	TI	1123890581	X	X	Naisha		
JORGE	ARMANDO	TORRES	PEREZ	TI	1123890335	X	X	Jorge		

Ina Bent
Nombre y firma 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)	Afianzamiento
Nombre o identificación del grupo	RBY	No. Ciclo de minuta	2	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)	Manejo de Problemas
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	4-NOV-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) REFRIGERIO	MATERIAL (...S)	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		
JUSKA	LEEAN	DAWKING	REID	TI	1123620997	X	X	Juska		
RYAN	JOSE	RODRIGUEZ	ARCHBOLD	TI	1123890760	X	X	Ryan		
JOSE	ANGEL	ZARAPE	CLAVE	TI	1123625206	X	X	Jose		
KEYNER	JOSE	ZARATE	HOOKER	TI	1123622515	X	X	Keyner		
SHUANI		ARCHBOLD		TI	1123623546	X	X	Shuani		
SHUAN		ARCHBOLD	1	TI	1123623545	X	X	Shuan		
ENNGY		PUSEY	LIVINGSTON	TI	1123624673	X	X	Engy		
VAICARY	CARLEEN	DIAZ	PUSEY	TI	1123891456	X	X	VAICARY		

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

Cualquier copia impresa de este documento se denomina como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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)	Afianzamiento
Nombre o identificación del grupo	RBY	No. Ciclo de minuta	2	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)	Manejo de Problemas
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	4-NOV-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: (MARQUÉ 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	1123435	X	X	TISHAN		
SHOWANE		POMARE	VIZCAINO	TI	1123625140	X	X	Showayne		
JOB	AIDAN	MORALES	ARCHBOLD	TI	1123625457	X	X	Job		
ANTUAN	JORAM	BERNARD	POMARE	TI	1123620346	X	X	Antuan		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como 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