| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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) | Afianzamiento |
| Nombre o identificación del grupo | EMPOWARED | No. Ciclo de minuta | 3 | 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) | Mis derechos llegan hasta |
| Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA) | 5-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) REFRIGERIO | MATERIAL(ES) | FIRMA DEL PARTICIPANTE | HUELLA DEL PARTICIPANTE | NOVEDADES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NICOLE | ALEJANDRA | AGUIRRE | VERGARA | CC | 1006868734 | X | X | Nicole | | |
| KIMBERLY | PATRICIA | WILLIAMS | SMITH | CC | 1123637522 | X | X | Kimberley | | |
| CAROLINE | | WILLIAMS | WHITTAKER | CC | 1123638035 | X | X | Caroline | | |
| NAIKA | ANDREA | ARCHBOLD | HOOKER | CC | 1123634740 | X | X | Walker | | |
| DALEYSHA | | BENT | TOWER | CC | 1123639007 | X | X | daleysha | | |
| MAURA | | GONZALEZ | | CC | 1123635105 | 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) | Afianzamiento |
| Nombre o identificación del grupo | EMPOWARED | No. Ciclo de minuta 3 | | 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) | Mis derechos llegan |
| Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA) | 17-06-21 | 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 | NOVEDADES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | REFRIGERIO | MATERIAL(ES) | | | |
| SHADIA | ELENA | ARCHBOLD | HOOKER | CC | 1123632238 | X | X | Shadia | | |
| KAREN | JOHANNA | HERNANDEZ | CUENTAS | CC | 1123631683 | X | X | Karen | | |
| ANLLY | LORENA | PEREZ | MUÑOZ | CC | 1123633620 | X | X | ANLLY | | |
| MICHELENA | ARNELI | DE LA PEÑA | NELSON | CC | 1120980770 | X | X | michelena | | |
| WENDY | YULIETH | BELLO | RUSINQUE | CC | 1123634368 | X | X | wendy | | |
| NYSHA | LEE | NELSON | BENT | CC | 1234091510 | X | X | Nysha | | |
| DALEYSH | | BENT | TOWER | CC | 1123639007 | X | X | daleysha | | |
| SHANEM | NICOLE | MYLES | POMARE | CC | 1123628597 | X | X | Shanem | | |
| FREDY | JOSE | ALVAREZ | ESCUDERO | CC | 1006869768 | X | X | fredy | | |
| LEANYSE | FERNANDA | RUIZ | MEZA | CC | 1006869647 | X | X | Leanyse | | |

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 (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)** | Afianzamiento |
| **Nombre o identificación del grupo** | EMPOWARED | **No. Ciclo de minuta** 3 | | **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)** | Mis derechos llegan |
| **Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)** | 5-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) | | FIRMA DEL PARTICIPANTE | HUELLA DEL PARTICIPANTE | NOVEDADES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | REFRIGERIO | MATERIAL(ES) | | | |
| FREEDOM | YULLISES JAHNIQUE | MARTINEZ | ESCALONA | CC | 1006868710 | X | X | Fredom | | |
| 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